

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением министерства
образования и науки Хабаровского края
от "12" ноября 2024 г. № 1566

В краевое государственное казенное
учреждение "Центр бухгалтерского учета и
ресурсно-правового обеспечения образования"

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)
обучающегося

_____ место жительства

_____ телефон

_____ паспорт

серия _____ номер _____

выдан _____

кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты

Прошу предоставить _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося,

_____ дата рождения обучающегося,

_____ место жительства обучающегося

единовременную денежную выплату, предусмотренную постановлением Правительства
Хабаровского края от 11 августа 2022 г. № 412-пр "О мерах поддержки детей участников
специальной военной операции, обучающихся по очной форме обучения по образовательным
программам среднего профессионального образования, высшего образования или основным
программам профессионального обучения", в связи с участием в специальной военной операции

_____ родственные отношения обучающегося с участником специальной военной операции

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) участника специальной военной операции

Единовременную денежную выплату прошу произвести на банковский счет участника
национальной платежной системы "МИР":

Полное наименование банка _____

ИНН банка _____

КПП банка _____

БИК банка _____

Корр. счет банка _____

Счет получателя _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

_____ дата

_____ подпись