

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

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

_____ место жительства

_____ телефон

_____ паспорт
серия _____ номер _____

выдан _____
кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление компенсации расходов по оплате за обучение

Прошу предоставить _____
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место жительства

за счет средств краевого бюджета компенсацию расходов по оплате за обучение детей (в возрасте до 23 лет) граждан, пребывающих в запасе, заключивших краткосрочный контракт на прохождение военной службы в отдельных именных батальонах, формируемых Министерством обороны Российской Федерации в Хабаровском крае, по программам среднего профессионального образования в профессиональных образовательных организациях, подведомственных министерству образования и науки Хабаровского края, обучающимся по программам среднего профессионального образования, в связи с заключением краткосрочного контракта _____ гражданином:

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ родственное отношение

Выплату прошу произвести через кредитную организацию:

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя полностью

Полное наименование банка _____

ИНН банка _____

КПП банка _____

БИК банка _____

Корр. счет банка _____

Счет получателя _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ дата

_____ ПОДПИСЬ