Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| **Директору автономного учреждения профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Нефтеюганский политехнический колледж"** **Гребенцу М.В.**  |
| **Заявление** **о предоставлении койко-место в жилом помещении общежития** |
| Фамилия: |  | Гражданство: |  |
| Имя: |  | Дата рождения: |  |
| Отчество: |  | Пол: |  |
| Место рождения: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: | серия: | номер: |
|  |  |  |
| когда и кем выдан: | Код подразделения: | Дата выдачи: |
|  |  |  |
| ИНН: |  | СНИЛС: |  |
| Медицинская страховка | Серия | Номер |
|  |  |  |
| Адрес прописки: |  |
| Адрес проживания: |  |
| Контактный телефон: |  |
| Данные о родителях (законных представителях): |
| Фамилия: |  | Имя: |  |
| Отчество: |  | Контактный телефон: |  |
| Фамилия: |  | Имя: |  |
| Отчество: |  | Контактный телефон: |  |
| Прилагаю следующие документы: |
| - Мою копию паспорта и членов семьи, указанных в заявлении;- медицинская справка (форма 086/у, с отметкой о прохождении ФОГ органов грудной клетки (или рентгенография), давностью не более 1 года;- справку о составе семьи из ЖКХ;- заключение врача дермато-венеролога об отсутствии кожных заболеваний, давностью не более 10 дней;- копию общероссийского страхового полиса- Фото 2 размером 3х4 |
| Прошу предоставить койко-место на период обучения с |  | по |  |
| По специальности \ профессии |  |
| Для получения койко-места в общежитии дополнительно предоставляю следующие документы и подтверждаю, ознакомлен (а): | Подпись поступающего\законного представителя |
| 1. Приписное свидетельство или военный билет (для юношей) |  |
| 2. Срок предоставления оригинала документа государственного образца об образовании в приемную комиссию до 25 августа 2016 года. |  |
| 3.Федеральным законом "О персональных данных" от 27 июля 2006 года № 152-Ф3 ознакомлен (а); даю согласие на обработку моих персональных данных |  |
| 4. копии документов, подтверждающих льготу |  |
| Даю свое добровольное информированное согласие на привлечение к работам, связанных по самообслуживанию и благоустройству, к проведению текущего ремонта занимаемой мною жилой комнаты, к систематическим генеральным уборкам занимаемых помещений общежития и закрепленной территории |  |
| Подпись лица, подавшего заявление  |  |
| ФИО |  | Дата |  |
| Подпись лица, принявшего заявление (Комендант)  |  |
| ФИО | Ярош Н.А. | Дата |  |