

Министру образования и молодежной политики Чувашской Республики

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии)  
обучающегося, родителя (законного  
представителя) обучающегося)  
проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу выплачивать мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при  
наличии) обучающегося)  
(моему несовершеннолетнему сыну / дочери \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии)  
обучающегося)  
обучающемуся в \_\_\_\_\_), стипендию в соответствии  
(наименование общеобразовательной  
организации, класс)  
с Указом Главы Чувашской Республики от 26 августа 2022 г. № 101 «О  
мерах поддержки обучающихся, являющихся членами семей лиц, проходящих  
военную службу в батальоне связи «Атап», а также погибших (умерших)  
военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии  
Российской Федерации».  
Прошу перечислять сумму стипендии на мой лицевой счет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, открытый в отделении \_\_\_\_\_ банка.  
Прошу учесть членов моей семьи:

№ пп	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения	Родственные отношения (в том числе опека (попечительство)	Реквизиты документа, удостоверяюще го личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Страховой номер индивидуа льного лицевого счета	Контакты (телефоны, электронная почта)
1	2	3	4	5	6

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Я несу ответственность за достоверность сведений, содержащихся в  
представленных мною заявлении и документах.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)