

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць дублікат дыплама аб сканчэнні

_____ (указаць вучэбную ўстанову)

у сувязі з _____
(указаць прычыну страты або прывядзенне ў
нягоднасць)

Навучаўся (лася) з _____ па
_____ (указаць год паступлення)
(указаць год заканчэння)

па спецыяльнасці _____
(указаць спецыяльнасць)

форма навучання _____
(дзённая або завочная)

Дыплом быў выданы на
прозвішча _____
(указаць прозвішча)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць дублікат дадатка да дыплама
аб заканчэнні _____
(указаць вучэбную ўстанову)

у сувязі з _____
(указаць прычыну страты)

Навучаўся (лася) з _____
па _____ (указаць год паступлення)
(указаць год заканчэння)

па спецыяльнасці _____
(указаць спецыяльнасць)

форма навучання _____
(дзённая або завочная)

Дыплом быў выданы на
прозвішча _____
(указаць прозвішча)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу зрабіць разлік сумы сродкаў, якія належаць
кампенсацыі ў рэспубліканскі бюджэт, затрачаных на маё
навучанне.

навучаўся(лася) з _____ па _____
па спецыяльнасці _____.

Размеркаваны(а)
ў _____,

абавязваюся дабраахвотна кампенсаваць затрачаныя сродкі
на маё навучанне.

Разлік сумы сродкаў, якія належць кампенсацыі
у рэспубліканкі бюджэт, прашу зрабіць на дату рэгістрацыі
сапраўднай заявы.

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць дублікат пасведчання аб накіраванні
на работу ў сувязі _____.
(указаць прычыну **страты** або **прывядзенне ў**
нягоднасць)

Навучаўся _____ (лася) з _____
па _____ (указаць год **паступлення**)
(указаць год **заканчэння**)
па спецыяльнасці _____
(указаць спецыяльнасць)

форма
навучання _____.
(дзённая або завочная)

Пасведчанне аб накіраванні на работу было выдадзена
на прозвішча _____.
(указаць прозвішча)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстанова
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць дублікат даведкі аб самастайным
працаўладкаванні ў сувязі _____.
(указаць прычыну страты або прывядзенне ў нягоднасць)

Навучаўся (лася) з _____
па _____ (указаць год паступлення)
(указаць год заканчэння)

па спецыяльнасці _____
(указаць спецыяльнасць)
форма навучання _____.
(дзённая або завочная)

Справка была выдана на прозвішча

(указаць прозвішча)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць дублікат білета навучэнца
з _____.
(указаць прычыну страты або прывядзенне ў нягоднасць)

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць даведку аб самастойным працаўладкаванні ў
сувязі са зменай палавой прыналежнасці.

Навучаўся (лася) з _____
па _____ (указаць год паступлення)
(указаць год заканчэння)

па спецыяльнасці _____
(указаць спецыяльнасць)

форма навучання _____
(дзённая або завочная)

Даведка была выдадзена на прозвішча

(указаць прозвішча)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць даведку аб тым, што сярэдняя спецыяльная
адукацыя атрымана на платнай аснове.

Навучаўся _____ (лася) з _____
па _____ (указаць год паступленьня)
(указаць год заканчэння)

па спецыяльнасці _____
(указаць спецыяльнасць)

форма

навучання _____.
(дзённая або завочная)

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу _____ выдаць _____ дыплом _____ аб
заканчэнні _____

(указаць вучэбную установу)

І дадатак пра яго ў увязі са зменай палавой прыналежнасці.

Навучаўся _____ (лася) з _____

па _____ (указаць год паступлення)

(указаць год заканчэння)

па спецыяльнасці _____

(указаць спецыяльнасць)

форма навучання _____.

(дзённая або завочная)

Дыплом, дадатак да яго былі выдадзены на
прозвішча _____.

(указаць прозвішча)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць пасведчанне аб накіраванні на работу
ў сувязі са зменай палавой прыналежнасці.

Навучаўся (лася) з _____
па _____ (указаць год паступлення)
(указаць год заканчэння)

па спецыяльнасці _____
(указаць спецыяльнасць)

форма навучання _____
(дзённая або завочная)

Пасведчанне аб накіраванні на работу было выдадзена на
прозвішча _____
(указаць прозвішча)

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць білет навучэнца ў сувязі са зменай палавой
прыналежнасці .

Навучаўся _____ (лася) з _____
па _____ (указаць год паступлення)
(указаць год заканчэння)

па спецыяльнасці _____
(указаць спецыяльнасць)

форма навучання _____
(дзённая або завочная)

Білет навучэнца быў выдадзены на прозвішча

(указаць прозвішча)

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць даведку аб выніках уступных экзаменаў у

_____.
(указаць вучэбную ўстанову)

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

У камісію аб назначэнні
дзяржаўнай дапамогі сем'ям, якія
выхоўваюць дзяцей, дапамогі па
часовай непрацаздольнасці
сацыяльна-гуманітарнага каледжа
ўстановы адукацыі «Магілёўскі
дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»

прозвішча, імя, імя па бацьку
(поўнаасцю), домашні адрас,
конттактныя тэлефоны, дадзеныя
дакумента, які сведчыць пра асобу
(від дакумента, серыя (пры наяўнасці),
нумар, дата выдачы, найменаванне
дзяржаўнага органа, яго выдаўшага,
ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці)

Заява

ад _____

(дата)

Дапамогу па дагляду за дзіцяці ва ўзросце ад 3-х да 18 гадоў у
перыяд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў

_____,
(прозвішча, асабістае імя. імя па бацьку (калі такое ёсць) і дата нараджэння дзіцяці)

_____,
прозвішча, асабістае імя. імя па бацьку (калі такое ёсць) і дата нараджэння дзіцяці)

прозвішча, асабістае імя. імя па бацьку (калі такое ёсць) і дата нараджэння дзіцяці)

Паведамляю, што дагляд за дзіцяці ва ўзросце ажыццяўляе:

прозвішча, асабістае імя. імя па бацьку (калі такое ёсць) і асобы,

якая ажыццяўляе дагляд за дзіцяці, роднасныя адносіны з дзіцяці)

Адначасова прадстаўляю наступныя звесткі пра дадатковаю
занятасць у перыяд ажыццяўлення дагляду за дзіцяці да 3-х
гадоў: _____

(указваецца дадатковы від дзейнасці асобы, якая

ажыццяўляе дагляд дагляду за дзіцяці да 3-х гадоў).

Да заявы дадаю дакументы на _____ л.

Абавязуюся ў пяцідзённы тэрмін паведаміць звесткі аб сваёй дадатковай занятасці, зменах у складзе сям'і і занятасці яе членаў, аб залічэнні дзіцяці ў дзіцячую інтэрнатную ўстанову, установу адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, выездзе дзіцяці за межы Рэспублікі Беларусь тэрмінам больш чым на 2 месяцы і іншых абставінах, якія цягнуць спыненне выплаты дапамогі або змяненне яе памеру.

Аб адказнасці за несвоечасовае паведамленне звестак, якія ўплываюць на права на дзяржаўную дапамогу або змяненне яго памеру, або прадстаўленне ілжывай інфармацыі, недакладных (падробленых) дакументаў папярэджаны (а).

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

У камісію аб назначэнні
дзяржаўнай дапамогі сем'ям, якія
выхоўваюць дзяцей, дапамогі па
часовай непрацаздольнасці
сацыяльна-гуманітарнага каледжа
ўстановы адукацыі «Магілёўскі
дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»

прозвішча, імя, імя па бацьку
(поўнаасцю), домашні адрас,
контактныя тэлефоны, дадзеныя
дакумента, які сведчыць пра асобу
(від дакумента, серыя (пры наяўнасці),
нумар, дата выдачы, найменаванне
дзяржаўнага органа, яго выдаўшага,
ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці)

Заява

ад _____
(дата)

Прашу прызначыць дапамогу па доглядзе дзіцяці-інваліда ва
ўзросце да 18 гадоў _____

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці).

Паведамляю, што догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў
ажыццяўляе:

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) асобы,

ажыццяўляючага догляд за дзіцем, роднасныя адносіны з дзіцем)

Адначасова падаю наступныя звесткі аб дадатковай занятасці ў перыяд ажыццяўлення догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў:

(Указваецца дадатковы від дзейнасці асобы, якая ажыццяўляе

_____ догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў).

Да заявы прыкладаю дакументы на _____ л.

Абавязуюся ў пяцідзённы тэрмін паведаміць звесткі аб сваёй дадатковай занятасці, зменах у складзе сям'і і занятасці яе членаў, аб залічэнні дзіцяці ў дзіцячую інтэрнатную ўстанову, установу адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, выездзе дзіцяці за межы Рэспублікі Беларусь тэрмінам больш чым на 2 месяцы і іншых абставінах, якія цягнуць спыненне выплаты дапамогі або змяненне яе памеру.

Аб адказнасці за несвоечасовае паведамленне звестак, якія ўплываюць на права на дзяржаўную дапамогу або змяненне яго памеру, або прадстаўленне ілжывай інфармацыі, недакладных (падробленых) дакументаў папярэджаны (а).

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

У камісію аб назначэнні
дзяржаўнай дапамогі сем'ям, якія
выхоўваюць дзяцей, дапамогі па
часовай непрацаздольнасці
сацыяльна-гуманітарнага каледжа
ўстановы адукацыі «Магілёўскі
дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»

прозвішча, імя, імя па бацьку
(поўнаасцю), домашні адрас,
контактныя тэлефоны, дадзеныя
дакумента, які сведчыць пра асобу
(від дакумента, серыя (пры наяўнасці),
нумар, дата выдачы, найменаванне
дзяржаўнага органа, яго выдаўшага,
ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці

Заява

ад _____
(дата)

Прашу прызначыць дапамогу па догляду дзіцяці ва ўзросце да 3-х
гадоў

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці).

Паведамляю, што догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў
ажыццяўляе:

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) асобы,

ажыццяўляючага догляд за дзіцем, роднасныя адносіны з дзіцем)

Адначасова падаю наступныя звесткі аб дадатковай занятасці ў перыяд ажыццяўлення догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў:

(Указваецца дадатковы від дзейнасці асобы, якая ажыццяўляе

_____ догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў).

Да заявы прыкладаю дакументы на _____ л.

Абавязуюся ў пяцідзённы тэрмін паведаміць звесткі аб сваёй дадатковай занятасці, зменах у складзе сям'і, занятасці яе членаў, аб залічэнні дзіцяці ў дзіцячую інтэрнатную ўстанову, установу адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, выездзе дзіцяці за межы Рэспублікі Беларусь тэрмінам больш чым на 2 месяцы і іншых абставінах, якія цягнуць спыненне выплаты дапамогі або змяненне яе памеру.

Аб адказнасці за несвоечасовае паведамленне звестак, якія ўплываюць на права на дзяржаўную дапамогу або змяненне яго памеру, або прадстаўленне ілжывай інфармацыі, недакладных (падробленых) дакументаў папярэджаны (а)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

У камісію аб назначэнні
дзяржаўнай дапамогі сем'ям, якія
выхоўваюць дзяцей, дапамогі па
часовай непрацаздольнасці
сацыяльна-гуманітарнага каледжа
ўстановы адукацыі «Магілёўскі
дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»

прозвішча, імя, імя па бацьку
(поўнаасцю), домашні адрас,
контактныя тэлефоны, дадзеныя
дакумента, які сведчыць пра асобу
(від дакумента, серыя (пры наяўнасці),
нумар, дата выдачы, найменаванне
дзяржаўнага органа, яго выдаўшага,
ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці

Заява

ад _____
(дата)

Прашу прызначыць дапамогу на дзяцей старэйшых за 3 гады
з асобных катэгорый сем'яў

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці).

Паведамляю, што догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў
ажыццяўляе:

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) асобы,

ажыццяўляючага догляд за дзіцем, роднасныя адносіны з дзіцем)

Адначасова падаю наступныя звесткі аб дадатковай занятасці ў перыяд ажыццяўлення догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў:

(Указваецца дадатковы від дзейнасці асобы, якая ажыццяўляе

_____ догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў).

Да заявы прыкладаю дакументы на _____ л.

Абавязуюся ў пяцідзённы тэрмін паведаміць звесткі аб сваёй дадатковай занятасці, зменах у складзе сям'і

і занятасці яе членаў, аб залічэнні дзіцяці ў дзіцячую інтэрнатную ўстанову, установу адукацыі

з кругласутачным рэжымам знаходжання, выездзе дзіцяці

за межы Рэспублікі Беларусь тэрмінам больш чым на 2 месяцы

і іншых абставінах, якія цягнуць спыненне выплаты дапамогі або змяненне яе памеру.

Аб адказнасці за несвоечасовае паведамленне звестак, якія ўплываюць на права на дзяржаўную дапамогу

або змяненне яго памеру, або прадстаўленне ілжывай інфармацыі, недакладных (падробленых) дакументаў

папярэджаны (а)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

У камісію аб назначэнні
дзяржаўнай дапамогі сем'ям, якія
выхоўваюць дзяцей, дапамогі па
часовай непрацаздольнасці
сацыяльна-гуманітарнага каледжа
ўстановы адукацыі «Магілёўскі
дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»

прозвішча, імя, імя па бацьку
(поўнаасцю), домашні адрас,
контактныя тэлефоны, дадзеныя
дакумента, які сведчыць пра асобу
(від дакумента, серыя (пры наяўнасці),
нумар, дата выдачы, найменаванне
дзяржаўнага органа, яго выдаўшага,
ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці

Заява

ад _____
(дата)

Прашу прызначыць дапамогу ў сувязі з нараджэннем дзіцяці

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці).

Паведамляю, што догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў
ажыццяўляе:

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) асобы,

ажыццяўляючага догляд за дзіцем, роднасныя адносіны з дзіцем)

Адначасова падаю наступныя звесткі аб дадатковай занятасці ў перыяд ажыццяўлення догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў:

(Указваецца дадатковы від дзейнасці асобы, якая ажыццяўляе

_____ догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў).

Да заявы прыкладаю дакументы на _____ л.

Абавязуюся ў пяцідзённы тэрмін паведаміць звесткі аб сваёй дадатковай занятасці, зменах у складзе сям'і і занятасці яе членаў, аб залічэнні дзіцяці ў дзіцячую інтэрнатную ўстанову, установу адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, выездзе дзіцяці за межы Рэспублікі Беларусь тэрмінам больш чым на 2 месяцы і іншых абставінах, якія цягнуць спыненне выплаты дапамогі або змяненне яе памеру.

Аб адказнасці за несвоечасовае паведамленне звестак, якія ўплываюць на права на дзяржаўную дапамогу або змяненне яго памеру, або прадстаўленне ілжывай інфармацыі, недакладных (падробленых) дакументаў папярэджаны (а)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

У камісію аб назначэнні
дзяржаўнай дапамогі сем'ям, якія
выхоўваюць дзяцей, дапамогі па
часовай непрацаздольнасці
сацыяльна-гуманітарнага каледжа
ўстановы адукацыі «Магілёўскі
дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»

прозвішча, імя, імя па бацьку
(поўнаасцю), домашні адрас,
контактныя тэлефоны, дадзеныя
дакумента, які сведчыць пра асобу
(від дакумента, серыя (пры наяўнасці),
нумар, дата выдачы, найменаванне
дзяржаўнага органа, яго выдаўшага,
ідэнтыфікацыйны нумар (пры наяўнасці

Заява

ад _____
(дата)

Прашу прызначыць дапамогу жанчынам, якія сталі на ўлік у
арганізацыях аховы здароўя да 12-тыднёвага тэрміну цяжарнасці.

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці)

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) і дата
нараджэння дзіцяці).

Паведамляю, што догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў
ажыццяўляе:

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку (калі такое маецца) асобы,

ажыццяўляючага догляд за дзіцем, роднасныя адносіны з дзіцем)

Адначасова падаю наступныя звесткі аб дадатковай занятасці ў перыяд ажыццяўлення догляду дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў:

(Указваецца дадатковы від дзейнасці асобы, якая ажыццяўляе

_____ догляд дзіцяці ва ўзросце да 3 гадоў).

Да заявы прыкладаю дакументы на _____ л.

Абавязуюся ў пяцідзённы тэрмін паведаміць звесткі аб сваёй дадатковай занятасці, зменах у складзе сям'і і занятасці яе членаў, аб залічэнні дзіцяці ў дзіцячую інтэрнатную ўстанову, установу адукацыі з кругласутачным рэжымам знаходжання, выездзе дзіцяці за межы Рэспублікі Беларусь тэрмінам больш чым на 2 месяцы і іншых абставінах, якія цягнуць спыненне выплаты дапамогі або змяненне яе памеру.

Аб адказнасці за несвоечасовае паведамленне звестак, якія ўплываюць на права на дзяржаўную дапамогу або змяненне яго памеру, або прадстаўленне ілжывай інфармацыі, недакладных (падробленых) дакументаў папярэджаны (а)

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заяўцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць даведку аб наяўнасці або адсутнасці
выканаўчых лістоў у сацыяльна-гуманітарным каледжы ўстановы
адукацыі "Магілёўскі дзяржаўны ўніверсітэт імя А.А.Куляшова".

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выплаціць мне сацыяльную дапамогу на
пахаванне _____

_____.
Сведчанне аб смерці прыкладаецца.

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць даведку аб тым, што я з'яўляюся навучэнцам
(-яйся) сацыяльна-гуманітарнага каледжа для прадастаўлення
(патрэбнае падкрэсліць):

1. Па месцы патрабавання _____.
(колькасць)
2. У ваенкамат _____.
(указаць год нараджэння)
3. ФСАН для атрымання дапамогі.

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць архіўную даведку аб перыядзе працы у

_____ (пазначыць месца працы)

на пасадзе _____,
(пазначыць назву пасады, падраздзяленне)

працаваў (а) з _____ па _____,
(пазначыць дату прыняцця на працу) (пазначыць дату звальнення)

Указаць, калі быў факт перамены прозвішча.

Даведка неабходна для _____.

Асабісты подпіс заяўніка

Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстановы
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнаасцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць даведку аб зароботнай плаце за перыяд
з _____ па _____.

Асабісты подпіс заяўніка
Дата

Дырэктару сацыяльна-
гуманітарнага каледжа ўстанова
адукацыі «Магілёўскі дзяржаўны
ўніверсітэт імя А.А.Куляшова»
Кравец А.У.

прозвішча, імя, імя па бацьку
заявіцеля (поўнасьцю), дамашні
адрас, кантактныя тэлефоны

Заява

ад _____
(дата)

Прашу выдаць архіўную даведку аб перыядзе вучобы ў

_____ (пазначыць навучальную ўстанову)

Навучаўся (ась) з _____ па _____,
(пазначыць год паступленьня) (пазначыць год заканчэння (адлічэнні)

на факультэце _____,
(пазначыць назву факультэта)

форма навучання _____
(дзённая або завочная)

Указаць, калі быў факт перамены прозвішча.

Даведка неабходна для _____.

Асабісты подпіс заяўніка

Дата