

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать дубликат диплома об окончании

_____.
(указать учебное заведение)

в связи с _____.
(указать причину **утраты** или **приведения в негодность**)

Обучался (ась) с _____ по _____
(указать год **поступления**) (указать год **окончания**)

по специальности _____
(указать специальность)

форма обучения _____.
(дневная или заочная)

Диплом был выдан на фамилию _____.
(указать фамилию)

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать дубликат приложения к диплому
об окончании _____
(указать учебное заведение)

в связи с _____
(указать причину утраты)

Обучался (ась) с _____ по _____
(указать год поступления) (указать год окончания)

по специальности _____
(указать специальность)

форма обучения _____
(дневная или заочная)

Диплом был выдан на фамилию _____
(указать фамилию)

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу произвести расчет суммы средств, подлежащих возмещению в республиканский бюджет, затраченных на мое обучение.

Обучался(ась) с _____ по _____
по специальности _____.

Распределен(а) в _____,
обязуюсь добровольно возместить затраченные средства на моё обучение.

Расчет суммы средств, подлежащих возмещению в республиканский бюджет, прошу произвести на дату регистрации настоящего заявления.

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать дубликат свидетельства о направлении
на работу в связи с _____.
(указать причину **утраты** или **приведения в негодность**)

Обучался (ась) с _____ по _____
(указать год **поступления**) (указать год **окончания**)

по специальности _____.
(указать специальность)

Свидетельство о направлении на работу было выдано
на фамилию _____.
(указать фамилию)

Личная подпись заявителя
Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать дубликат справки о самостоятельном
трудоустройстве в связи с _____.
(указать причину утраты или приведения в негодность)

Обучался (ась) с _____ по _____
(указать год поступления) (указать год окончания)

по специальности _____.
(указать специальность)

Справка была выдана на фамилию _____.
(указать фамилию)

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), группа,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать дубликат билета учащегося в связи
с _____.
(указать причину утраты или приведения в негодность)

Личная подпись заявителя
Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать справку о самостоятельном трудоустройстве
в связи с изменением половой принадлежности.

Обучался (ась) с _____ по _____
(указать год поступления) (указать год окончания)
по специальности _____.
(указать специальность)

Справка была выдана на фамилию _____.
(указать фамилию)

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать справку о том, что среднее специальное образование получено на платной основе.

Обучался (ась) с _____ по _____
(указать год поступления) (указать год окончания)
по специальности _____.
(указать специальность)

Личная подпись заявителя
Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать свидетельство о направлении на работу
в связи с изменением половой принадлежности.

Обучался (ась) с _____ по _____
(указать год **поступления**) (указать год **окончания**)
по специальности _____.
(указать специальность)

Свидетельство о направлении на работу было выдано на
фамилию _____.
(указать фамилию)

Личная подпись заявителя
Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать билет учащегося в связи с изменением
половой принадлежности

Обучался (ась) с _____ по _____
(указать год **поступления**) (указать год **окончания**)

по специальности _____.
(указать специальность)

Билет учащегося был выдана на фамилию _____
(указать фамилию)

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать справку о результатах сдачи вступительных
испытаний в _____.
(указать учебное заведение)

Личная подпись заявителя

Дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности социально-гуманитарного колледжа учреждения образования «Могилевский государственный университет им.А.А.Кулешова»

фамилия, имя, отчество заявителя (полностью), домашний адрес, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

Заявление

от _____
(дата)

Прошу назначить пособие по уходу за ребенком в возрасте от 3-х до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка).

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

уход за ребенком в возрасте до 3 лет).

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден (а)

Личная подпись заявителя

Дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности социально-гуманитарного колледжа учреждения образования «Могилевский государственный университет им.А.А.Кулешова»

фамилия, имя, отчество заявителя (полностью), домашний адрес, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

Заявление

от _____
(дата)

Прошу назначить пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет _____

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка).

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

уход за ребенком в возрасте до 3 лет).

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден (а)

Личная подпись заявителя

Дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности социально-гуманитарного колледжа учреждения образования «Могилевский государственный университет им.А.А.Кулешова»

фамилия, имя, отчество заявителя (полностью), домашний адрес, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

Заявление

от _____
(дата)

Прошу назначить пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка).

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

уход за ребенком в возрасте до 3 лет).

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден (а)

Личная подпись заявителя

Дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности социально-гуманитарного колледжа учреждения образования «Могилевский государственный университет им.А.А.Кулешова»

фамилия, имя, отчество заявителя (полностью), домашний адрес, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

Заявление

от _____
(дата)

Прошу назначить пособие на детей старше 3-х лет из отдельных категорий семей

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка).

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

уход за ребенком в возрасте до 3 лет).

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден (а)

Личная подпись заявителя

Дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности социально-гуманитарного колледжа учреждения образования «Могилевский государственный университет им.А.А.Кулешова»

фамилия, имя, отчество заявителя (полностью), домашний адрес, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

Заявление

от _____
(дата)

Прошу назначить пособие в связи с рождением ребенка

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка).

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

уход за ребенком в возрасте до 3 лет).

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден (а)

Личная подпись заявителя

Дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности социально-гуманитарного колледжа учреждения образования «Могилевский государственный университет им.А.А.Кулешова»

фамилия, имя, отчество заявителя (полностью), домашний адрес, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

Заявление

от _____
(дата)

Прошу назначить пособие женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка).

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

уход за ребенком в возрасте до 3 лет).

К заявлению прилагаю документы на _____ л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден (а)

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать справку о наличии или отсутствии
исполнительных листов в социально-гуманитарном колледже
учреждения образования «Могилевский государственный
университет имени А.А.Кулешова».

Личная подпись заявителя
Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выплатить мне социальное пособие на
погребение _____.

Свидетельство о смерти прилагается.

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны, учебная
группа

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать справку о том, что я являюсь обучающимся
(-ейся) социально-гуманитарного колледжа для предоставления
(нужное подчеркнуть):

1. По месту требования _____.
(количество)
2. В военкомат _____.
(указать год рождения)
3. ФСЗН для получения пособия.

Личная подпись заявителя
Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
(дата)

Прошу выдать архивную справку о периоде работы
в _____

(указать место работы – пединститут (университет) или педучилище (колледж)

в должности _____,
(указать наименование должности, подразделение)

работал (а) с _____ по _____,
(указать дату принятия на работу) (указать дату увольнения)

Указать, если был факт перемены фамилии.

Справка необходима для _____.

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
дата

Прошу выдать справку о заработной плате за период
с _____ по _____.

(указать месяц, год)

(указать месяц, год)

В этот период работал (а) _____.
(указать наименование подразделения, должность)

Указать, если был факт перемены фамилии.

Справка необходима для _____.

Личная подпись заявителя

Дата

Директору социально-
гуманитарного колледжа
учреждения образования
«Могилевский государственный
университет им.А.А.Кулешова»
Кравец Е.В.

фамилия, имя, отчество заявителя
(полностью), домашний адрес,
контактные телефоны

Заявление

от _____
дата

Прошу выдать архивную справку о периоде учебы в

(указать учебное заведение)
Обучался (ась) с _____ по _____,
(указать год поступления) (указать год окончания (отчисления))
на факультете _____,
(указать наименование факультета)
форма обучения _____
(дневная или заочная)

Указать, если был факт перемены фамилии.

Справка необходима для _____.

Личная подпись заявителя
Дата