

Заява *про призначення соціальної стипендії* заповнюється власноручно здобувачем вищої освіти у секторі студентської підтримки (бланки заяв на 1-му аркуші за пільговими категоріями на сторінках з 2-15).

**Перелік документів, що додаються до заяви:**

*Документи, які завантажуються в систему електронного документообігу відповідальним працівником сектору студентської підтримки:*

Даний тип заяви ніхто не підписує

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:

УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_  
(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як студенту/студентці, який/яка є особою, яка має право на отримання соціальної стипендії відповідно до статей 20—22 і 30 Закону України “Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок **Чорнобильської катастрофи**”, пп2. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію відповідного посвідчення, що підтверджує статус особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи, або копію довідки встановленого зразка, виданої неповнолітній дитині померлого громадянина, віднесеного до категорії 1 учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, смерть якого пов'язана з Чорнобильською катастрофою.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_ (число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:

УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_

(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є дитиною-сиротою/дитиною, позбавленою батьківського піклування, а також студентам, які в період навчання у віці від 18 до 23 років залишилися без батьків* згідно із статтею 62 Закону України “Про вищу освіту”, пп 1. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію рішення органу опіки та піклування про надання статусу дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування, або витяг з обліково-статистичної картки дитини-сироти та дитини, позбавленої батьківського піклування;
- копію свідоцтва про смерть батьків.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:  
УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:  
\_\_\_\_\_

Свідоцтво про народження \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання  
№ \_\_\_\_\_  
(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є шахтарем*, який має стаж підземної роботи не менш як три роки відповідно до статті 5 Закону України “Про підвищення престижності шахтарської праці”, ппЗ. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- довідку з гірничого підприємства із зазначенням стажу підземної роботи.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:

УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_  
(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *особі, яка* стала *студентом/студенткою* впродовж трьох років після здобуття базової та/або, повної загальної середньої освіти, **батьки якої є шахтарями**, що мають не менш як 15 років стажу підземної роботи або загинули внаслідок нещасного випадку на виробництві чи яким встановлено інвалідність I або II групи, відповідно до статті 5 Закону України “Про підвищення престижності шахтарської праці”, ппЗ. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_. Підтверджую, що загальну середню освіту здобув/здобула не пізніше трьох років від моменту вступу в Університет.

До заяви додаю:

- копію атестату про здобуту середню освіту;
- довідку з гірничого підприємства із зазначенням стажу підземної роботи;
- акт про нещасний випадок, пов'язаний з виробництвом, за формою Н-1 згідно з додатком 4 до Порядку проведення розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:

УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_

(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є особою, визнаною учасником бойових дій* відповідно до частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, відповідно до статті 44 Закону України “Про вищу освіту”, пп4. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію посвідчення учасника бойових дій встановленого зразка;
- довідку органу соціального захисту населення про перебування на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, які мають право на пільги, за зареєстрованим (фактичним) місцем проживання з **посиланням на норму законодавства**, відповідно до якої встановлено статус учасника бойових дій, **АБО** копію довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:

УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_

(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є дитиною особи, визнаної учасником бойових дій* відповідно до частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, відповідно до статті 44 Закону України “Про вищу освіту”, пп4. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію посвідчення учасника бойових дій встановленого зразка **АБО** довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України **АБО** копію довідки про участь особи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:  
УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання  
№ \_\_\_\_\_ (дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є дитиною, один із батьків якого/якої загинув (пропав безвісти)* у районі проведення антитерористичної операції, бойових дій чи збройних конфліктів / помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення антитерористичної операції, бойових дій чи збройних конфліктів, а також внаслідок захворювання, одержаного в період участі в антитерористичній операції відповідно до статті 44 Закону України “Про вищу освіту”, пп4. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію свідоцтва про смерть батька (матері);
- документ, що підтверджує загибель (зникнення безвісти) одного з батьків, виданий військовим формуванням, правоохоронним органом спеціального призначення, або рішення суду про визнання безвісно відсутнім (оголошення померлим);
- копію довідки медико-соціальної експертизи.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис



В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:

УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

\_\_\_\_\_  
Свідоцтво про народження № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_

(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є дитиною, зареєстрованою як **внутрішньо переміщена особа*** відповідно до статті 44 Закону України “Про вищу освіту”, пп4. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_ .

До заяви додаю:

- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:

УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_

(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є дитиною з інвалідністю/особою з інвалідністю* \_\_\_\_\_ групи відповідно до пп.10п.4 постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію медичного висновку про дитину-інваліда віком до 18 років/копію довідки медико-соціальної експертизи.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:

УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_  
(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є студентом із сім'ї, яка отримує допомогу відповідно до Закону України "Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім'ям"*, відповідно до пп.11 п.4 постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- довідку органу соціального захисту населення про призначення сім'ї допомоги відповідно до Закону України "Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім'ям".

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:  
УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання  
№ \_\_\_\_\_

(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є особою з інвалідністю внаслідок війни* відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”/ *дитиною особи з інвалідністю внаслідок війни* відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (до закінчення дітьми навчання у такому закладі, але не довше ніж до досягнення ними 23 років) відповідно до статті 44 Закону України “Про вищу освіту” пп4. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни встановленого зразка.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:  
УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання

№ \_\_\_\_\_  
(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є дитиною померлого учасника Революції гідності, учасника бойових дій або осіб з інвалідністю внаслідок війни* відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” (до закінчення дітьми навчання у такому закладі, але не довше ніж до досягнення ними 23 років) відповідно до статті 44 Закону України “Про вищу освіту”, пп4. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію свідоцтва про смерть батька (матері);
- копію довідки або посвідчення члена сім'ї загиблого.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:  
УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання  
№ \_\_\_\_\_

(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка є особою, визнаною постраждалим учасником Революції Гідності, учасником бойових дій* відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, та їх дітей (до закінчення дітьми навчання у такому закладі, але не довше ніж до досягнення ними 23 років) відповідно до статті 44 Закону України “Про вищу освіту”, пп4. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року, постанови КМУ №1045 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію посвідчення постраждалого учасника Революції Гідності встановленого зразка;
- копію посвідчення учасника бойових дій встановленого зразка;
- довідку органу соціального захисту населення про перебування на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, які мають право на пільги, за зареєстрованим (фактичним) місцем проживання з **посиланням на норму законодавства**, відповідно до якої встановлено статус учасника бойових дій, **АБО** копію довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України.

Я даю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на зберігання і обробку моїх персональних даних для здійснення повноважень, пов'язаних із розглядом даного запиту, відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис

В.о. ректора  
Львівського національного університету  
імені Івана Франка  
професору Володимиру МЕЛЬНИКУ  
студента(-ки) групи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (факультету / коледжу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові повністю)

Дата народження \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік)

Паспорт громадянина України:  
УНЗР \_\_\_\_\_

Номер документа \_\_\_\_\_

Орган, що видав \_\_\_\_\_

Дата видачі \_\_\_\_\_

Дійсний до \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код платника податків:

Свідоцтво про народження \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Студентський квиток/довідка про навчання  
№ \_\_\_\_\_

(дійсний до)

Зареєстроване місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Фактичне місце проживання: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (індекс, область, район, населений пункт, вулиця)

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені соціальну стипендію як *студенту/студентці, який/яка дитиною, один із батьків яких загинув під час масових акцій громадянського протесту або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час масових акцій громадянського протесту* (до закінчення навчання у такому закладі, але не довше ніж до досягнення ними 23 років), відповідно до Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, та їх дітей (до закінчення дітьми навчання у такому закладі, але не довше ніж до досягнення ними 23 років) відповідно до статті 44 Закону України “Про вищу освіту”, пп4. п.20. постанови КМУ №1050 від 28.12.2016 року з \_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- копію свідоцтва про смерть батька (матері);
- копію довідки або посвідчення встановленого зразка члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни;
- довідку органу соціального захисту населення про перебування на обліку в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, які мають право на пільги, за зареєстрованим (фактичним) місцем проживання з посиланням на норму законодавства, відповідно до якої встановлено статус члена сім'ї загиблого (померлого) ветерана війни.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ підпис