

Право на соціальну стипендію мають студенти Університету, **які навчаються за денною формою за регіональним замовленням (за кошти обласного бюджету)**, за результатами навчального семестру не мають академічної заборгованості, незадовільних результатів навчання, включені до рейтингу успішності, не перебувають в академічній відпустці

Заява ***про призначення соціальної стипендії*** заповнюється власноручно здобувачем вищої освіти (заява має бути написана розбірливим почерком і без помарок) бланки заяв надаються по запиті у каб.103 Головного корпусу

Також звертаємо Вашу увагу:

- якщо ви отримували соціальну стипендію, а цього семестру переходите на академічну, то такий перехід відбувається автоматично;
- якщо ви отримували соціальну стипендію та за результатами сесії не переходите на академічну, то писати заяви чи приносити якісь документи для продовження виплати соціальної стипендії не потрібно (окрім студентів, яким стипендія призначена по термін дії довідки/посвідчення);
- якщо ви за результатами сесії втратили академічну стипендію, проте маєте пільгу і право на призначення соціальної стипендії, то вам необхідно принести пакет документів (копії) в 103 каб. Головного корпусу та написати заяву (**прошу зважати, що стипендія призначається з місяця звернення**);

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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.: _____

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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 Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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 Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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 Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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 Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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 Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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 Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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: _____

Свідцтво 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 І або II групи, відповідно до статті 5 Закону України “Про підвищення престижності шахтарської праці”, пп3. 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.**

Я даю згоду Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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 Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

Ректору
Хмельницького університету управління та права
імені Леоніда Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ
студента(-ки) спеціальності _____

(факультету)

(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 Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова 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

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