|  |  |
| --- | --- |
| **ДРП****В работу** | Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ» А. И. Рудскому |
| от  |
| должность |
|  |
| место работы |
|  |
| Ф.И.О. |

Заявление

В соответствии с п. 3.1 Положения о социальной поддержке работников ФГАОУ ВО «СПбПУ» прошу оказать мне материальную помощь в связи с тем, что я являюсь одинокой матерью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Ф.И.О. и дата рождения ребенка)*

Прилагаю следующие документы:

Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Ф.И.О., номер и дата выдачи свидетельства)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | Дата |  |

Согласовано:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель структурного подразделения |  |  |  |  |  |
|  | должность |  | подпись |  | Ф.И.О. |
| Дирекция по работе с персоналом |  |  |  |  |  |
|  | должность |  | подпись |  | Ф.И.О. |