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

Заявление

В соответствии с п. 3.8 Положения о социальной поддержке работников ФГАОУ ВО «СПбПУ» прошу оказать мне материальную помощь в связи со смертью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(степень родства, Ф.И.О.)

Прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

1. Документы, подтверждающие родство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

*Подпись руководителя подразделения*

*Дата*