Директору Государственного

бюджетного профессионального

образовательного учреждения «Тверской медицинский колледж»

Т.Н. Соцкой

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающей(его)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

студента \_\_ курса ГБП ОУ «ТМК»

специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучающегося на бюджетной

(или договорной) основе

Заявление.

Прошу Вас заключить договор найма специализированного жилого помещения и предоставить мне для временного проживания место в общежитии на период обучения в ГБП ОУ «Тверской медицинский колледж» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. на бюджетной (или договорной) основе.

Члены семьи:

1.

2.

Приложение:

1. копия паспорта заявителя и родителей (законных представителей);
2. документ, подтверждающий право на получение жилого помещения в общежитии (выписка из приказа о зачислении);
3. документ, подтверждающий регистрацию по месту по месту жительства, выписка из домовой книги, справка о составе семьи;
4. согласие на обработку персональных данных заявителя и членов семьи (родителей).
5. выписка ЕГРН заявителя, родителей.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г. Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(законного представителя)