Ректору ФГБОУ ВО МГЛУ

кандидату филологических наук

Краевой И.А.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. Заказчика – указывается полностью)

## проживающей (-его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Заявление

Уведомляю Вас, что оплата по договору  
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.в 20\_\_\_/20\_\_\_ учебном году образовательных услуг, предоставляемых ФГБОУ ВО МГЛУ по поводу обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Обучающегося – указывается полностью)

по направлению подготовки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

на факультете (в институте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **будет осуществляться за счет средств федерального материнского (семейного) капитала путем подачи заявления в электронной форме на сайте ПФР.**

Дополнительно сообщаем необходимые данные для подтверждения в ПФР.

Приложение 1 — копия заявления о распоряжении материнским (семейным) капиталом, поданного в электронной форме в соответствии с приложением 4.

Приложение 2 - сведения необходимые для подтверждения запроса от ПФР.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2 к заявлению

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения необходимые для подтверждения запроса от ПФР**

|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный номер заявления ПФР** |  |
| **Дата приема заявления ПФР** |  |
|  | |
| **1. Сведения о ВЛАДЕЛЬЦЕ сертификата:** | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Сведения документа, удостоверяющего личность (наименование, номер, дата, кем и когда выдан) |  |
| СНИЛС владельца сертификата |  |
| **2. Сведения об ОБУЧАЮЩЕМСЯ:** | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Сведения документа, удостоверяющего личность (наименование, номер, дата, кем и когда выдан) |  |
| СНИЛС |  |
| **3. Сведения о платных образовательных услугах:** | |
| Дата договора |  |
| Номер договора |  |
| Период оплаты (семестр или учебный год) |  |
| Сумма оплаты |  |
| Используется **остаток средств материнского капитала** – ДА / НЕТ  (если ДА, то указать сумму, которую необходимо списать с материнского капитала) |  |