

Ректору Львівського
національного університету
ветеринарної медицини та біотехнологій
імені С. З. Гжицького
професору Стибелю В. В.
студента (-ки) __ курсу факультету____
__ підгрупи
Прізвище Ім'я По батькові

Заява

Прошу звільнити мене від оплати за проживання у гуртожитку №____
кімната____ на 20__ - 20__ нр, у зв'язку з тим, що я дитина учасника бойових
дій.

До заяви додаю:

- 1.Копія паспорта
- 2.Копія ідентифікаційного номеру
- 3.Копія посвідчення учасника бойових дій
- 4.Копія довідки про участь в антитерористичній операції
- 5.Копія свідоцтва про народження
- 6.Копія студентського квитка

Дата

Підпис