

# ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПЛАТЕ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ МАТЕРИНСКОГО КАПИТАЛА



Университет настоящих  
профессий

**Красноярский  
Государственный  
Аграрный  
Университет**  
1952

Ректору ФГБОУ ВО Красноярский ГАУ  
Н.И. Пыжиковой  
от заказчика по договору

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ за обучающегося(-уюся)

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью в Родительном падеже)

\_\_\_\_\_ Контактный телефон, электронная почта

\_\_\_\_\_ институт

\_\_\_\_\_ направление подготовки/специальность

\_\_\_\_\_ группа

## Заявление

Прошу **РАЗРЕШИТЬ ОПЛАТУ** за обучение по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, за обучающегося(-уюся) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ курса, направления подготовки / специальности \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ форма обучения, на 202\_\_/202\_\_ г., на сумму \_\_\_\_\_ руб., за счет средств материнского капитала и **ПРЕДОСТАВИТЬ ОТСРОЧКУ** по оплате (сроком на 2 месяца с даты заявления) до \_\_\_\_\_.

## Приложение:

1. Копия договора на оказание платных образовательных услуг;
2. Копия паспорта (родителя, студента).

## Согласие на обработку персональных данных

г. Красноярск \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_, имеющий(-ая) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество) (вид документа, удостоверяющего личность)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

проживающий(-ая) \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства по паспорту)

выражаю свое согласие на обработку, хранение и распространение моих персональных данных, по факту обучения в Красноярском государственном аграрном университете.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)