

Ректору ФГБОУ ВО ИвГМА  
Минздрава России  
профессору Е.В. Борзову  
студента \_\_\_\_ группы \_\_\_\_ курса  
\_\_\_\_\_ факультета  
ординатора/аспиранта

---

---

(фамилия, имя, отчество)  
обучающегося за счет средств бюджетных  
ассигнований федерального бюджета/  
за счет средств физических и/или  
юридических лиц

### Заявление

Прошу Вас предоставить мне место в общежитии в связи с тем, что являюсь иногородним.

Отношусь к категории лиц, (указать одну или несколько из нижеперечисленных):

- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя;
- детей-инвалидов, инвалидов I и II групп, инвалидов с детства;
- обучающихся, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне;
- обучающихся, являющихся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, и ветеранами боевых действий;
- обучающихся из числа граждан, проходивших в течение не менее трех лет военную службу по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению солдатами, матросами, сержантами, старшинами, и уволенных с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами "б" - "г" пункта 1, подпунктом "а" пункта 2 и подпунктами "а" - "в" пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»;
- получивших государственную социальную помощь.
- детей военнослужащих, погибших в локальных войнах;
- обучающихся, не имеющих одного из родителей (в связи со смертью; одинокая мать, отец, воспитывающий без матери);
- обучающихся, родители которых (один или оба) являются инвалидами 1 или 2 группы;

- обучающихся, семьи которых пострадали (потеряли жильё и т.п.) в результате стихийных бедствий, социальных, техногенных и других катастроф;

- обучающихся из многодетных семей;

- обучающихся, в составе семей которых имеются дети-инвалиды;

- обучающихся в составе семей вынужденных переселенцев;

- обучающихся, обучающихся по договору о целевом обучении;

- обучающихся из неполной семьи в связи с расторжением брака между родителями.

- **другие причины (указать какие)**

Дата

Подпись

(Прикладывается копия подтверждающего документа)