|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору СПбГУТ  Р.В. Киричку  от студента / заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  факультет, курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о снижении стоимости платных образовательных услуг

Прошу снизить стоимость платных образовательных услуг по договору об оказании платных образовательных услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. на основании пункта 2.2.4 Положения о снижении платных образовательных услуг в СПбГУТ и в связи с тем, что отношусь к категории **«дети участников (ветеранов) специальной военной операции / участник (ветеран) специальной военной операции»** (нужное подчеркнуть).

Справку (копию удостоверения ветеран боевых действий), подтверждающую данную категорию, прилагаю.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласовано:**

Первый проректор-проректор по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Абилов

(каб. 550/1)

И.о. директора ДЭФ (каб. 539/1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.В. Дружков

Руководитель юридической службы (каб. 533/1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.С. Мишутина

**Декан (директор института, колледжа):**

академическая задолженность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отсутствует/ указать количество долгов по обучению)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

**Договорной отдел**(каб. 216/2)**:**

задолженность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отсутствует/ размер/ подано заявление на отсрочку оплаты по договору)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

**Отдел по социальной работе:** предоставлена справка (удостоверение) установленного образца.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)