ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

 В департамент по делам коренных

 малочисленных народов Севера

 Ямало-Ненецкого автономного округа

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

 проживающего(ей) по адресу:

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

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

 тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с Порядком принятия решения о назначении именной стипендии Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа студентам, относящимся к коренным малочисленным народам Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, организаций высшего образования, обучающимся по очной форме обучения, проживающим на территории Ямало-Ненецкого автономного округа, после окончания первого курса обучения на «хорошо и отлично» или «отлично», утвержденным приказом департамента по делам коренных малочисленных народов Севера Ямало-Ненецкого автономного округа от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года № \_\_\_\_-ОД «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»прошу рассмотреть вопрос о назначении именной стипендии за 20\_\_-20\_\_\_ учебный год, по результатам \_\_\_\_\_\_семестра.

 Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и представленных к нему документов, подтверждаю.

 Согласен(а) на осуществление уточнения сведений (документов) при проведении проверки (сверки) с данными различных органов государственной власти, иных государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности и передачу сведений департаменту образования Ямало-Ненецкого автономного округа в целях выплаты именной стипендии.

 В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование уполномоченного органа), расположенному по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (адрес уполномоченного органа)

на обработку моих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 указанного Федерального закона.

 Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

 Я предупрежден(а) о последствиях (ответственности) за представление ложной информации (сведений) и недостоверных документов.

 К заявлению прилагаю следующие документы:

- [заявление](#P407);

- копия зачетной книжки с результатами успеваемости по итогам последнего семестра, заверенная в установленном порядке;

- копию свидетельства о рождении, подтверждающую, что родители (либо один из родителей) являются представителями коренных малочисленных народов Севера автономного округа

- копию паспорта гражданина Российской Федерации (заполненные страницы);

- сведения о реквизитах банковского счета, открытого в кредитной организации (для перечисления денежных средств на выплату именной стипендии).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА Сведения о реквизитах банковского счета, открытого в кредитной организации (для перечисления денежных средств на выплату именной стипендии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. студента | ИНН/КПП банка | Название банка получателя | Реквизиты банка получателя (наименование отделения банка или самого банка) | БИК банка | Р/с банка получателя | Корр.счетбанка получателя  | № картыи (или)номерлицевогосчетастудента |