Ректору

Львівського національного університету
ветеринарної медицини та біотехнологій
імені С. З. Ґжицького
професору Парубчаку І. О.
студента (-ки) \_\_ курсу факультету\_\_\_\_\_
Прізвище Ім’я По батькові

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

 Заява

Прошу звільнити мене від оплати за проживання у гуртожитку №\_\_\_
кімната\_\_\_\_ на 20\_\_ - 20\_\_ н.р., 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 бойових діях
5.Копія свідоцтва про народження
6.Копія студентського квитка

Дата Підпис