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