

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку назначения
и выплаты именной стипендии
Правительства Нижегородской
области для одаренных
детей-инвалидов

ЗАЯВЛЕНИЕ
соискателя на именную стипендию Правительства Нижегородской области
для одаренных детей-инвалидов *

В рабочую группу по выдвижению кандидатур на соискание именных стипендий Правительства Нижегородской области для одаренных детей-инвалидов

(Государственное казенное учреждение Нижегородской области «Управление социальной защиты населения _____»)

от _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

Контактный тел. _____.

Прошу принять следующие документы для участия в конкурсном отборе на соискание именных стипендий Правительства Нижегородской области для одаренных _____ детей-инвалидов _____ в _____ номинации _____:

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

* Заявление подается ребенком-инвалидом, достигшим возраста 18 лет.

ЗАЯВЛЕНИЕ
законного представителя
ребенка-инвалида, соискателя на именную стипендию Правительства
Нижегородской области для одаренных детей-инвалидов*

В рабочую группу по выдвижению кандидатур на соискание именных стипендий Правительства Нижегородской области для одаренных детей-инвалидов

(Государственное казенное учреждение Нижегородской области «Управление социальной защиты населения _____»)

от _____
 (Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Я, _____, законный
 (Фамилия, имя, отчество (при наличии))
 представитель _____ ребенка-инвалида
 указать родство

_____,
 (Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью ребенка-инвалида)

проживающего по адресу: _____

Контактный тел. _____.

Прошу принять следующие документы для участия в конкурсном отборе на соискание именных стипендий Правительства Нижегородской области для одаренных детей-инвалидов в номинации

« _____ » _____ 20__ г.

 подпись

*Заявление подается законным представителем ребенка-инвалида, не достигшего возраста 18 лет, либо ребенка-инвалида, достигшего возраста 18 лет, который не может написать заявление самостоятельно.