|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ректору Финансового университета | | | | |
| проф. С.Е. Прокофьеву | | | | |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество в род. падеже, полностью) | | | | |
| студента(-ки) | | | | |
| Института открытого образования | | | | |
|  | курса, | учебной группы | |  |
| (номер) |  |  | (номер группы) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне рассрочку оплаты за обучение на \_\_ семестр  
2023/2024 учебного года.

Оплата стоимости образовательных услуг в  
размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

(цифрами и прописью)

будет осуществляться в следующем порядке:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. Сумма \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

(дата оплаты) (цифрами и прописью)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. Сумма \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

(дата оплаты) (цифрами и прописью)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. Сумма \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

(дата оплаты) (цифрами и прописью)

С Положением о предоставлении отсрочки или рассрочки оплаты за обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг по образовательным программам среднего и высшего профессионального образования в Финансовом университете ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (И.О. Фамилия обучающегося)

Академическая задолженность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отсутствует, имеется (выбрать нужное))

Дисциплинарные взыскания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отсутствует, имеется (выбрать нужное))

Заявление получено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

(дата)

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

(обоснованное мнение декана факультета, директора института, филиала, колледжа)

Директор

Института открытого образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.В. Братарчук

(подпись)

Задолженность по договору об оказании платных образовательных услуг  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на момент подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(отсутствует, имеется (указать размер) (выбрать нужное))

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

(наименование должности) (подпись) (И.О. Фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

(дата)