

Ректору УрГЭУ
Силину Я.П.

от

Приказ об отчислении*

№ _____

от « _____ » _____ 20 _____ г.

**Заполняется при отчислении студента*

Ф.И.О. Заказчика

Тел. (сот.): +7 (_____) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат денежных средств

Прошу Вас вернуть денежные средства, оплаченные мною как Заказчиком за счет средств материнского (семейного) капитала за обучение в Институте непрерывного и дистанционного образования за *Студента*

фамилия, имя, отчество студента полностью

наименование учебной группы: _____

в размере _____ (_____) руб. 00 коп.
сумма цифрами *сумма прописью*

в связи с _____

*отчислением из университета по собственному желанию/ переплатой за обучение/
невозможностью приступить к занятиям (для студентов и абитуриентов до начала обучения)*

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись заказчика)

Дополнительные документы:

1. Копия сертификата материнского (семейного) капитала
2. Реквизиты Пенсионного фонда для перечисления денежных средств