Додаток 1

до Порядку про використання коштів обласного бюджету для забезпечення виплати стипендії голови Івано-Франківської обласної державної адміністрації та голови Івано-Франківської обласної ради студентам закладів вищої, фахової передвищої освіти, учням закладів професійної (професійно-технічної) освіти, один з батьків яких загинув (пропав безвісти), помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, а також внаслідок захворювання, одержаного в період участі у бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації проти України, починаючи з 20 лютого 2014 року, (у т. ч. якщо залучався і брав участь в антитерористичній операції та Операції Об’єднаних Сил в районах її проведення); один з членів родини яких загинув або помер внаслідок поранення, контузії чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних під час участі у Революції Гідності

(абзац третій пункту 1 розділу ІІ)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(назва закладу вищої (фахової передвищої,

професійної (професійно-технічної) освіти)

**ІНФОРМАЦІЯ**

**про студента (учня), який претендує на призначення стипендії голови Івано-Франківської**

**обласної державної адміністрації та голови Івано-Франківської обласної ради студентам**

 **закладів вищої, фахової передвищої освіти, учням закладів професійної**

**(професійно-технічної) освіти, один з батьків яких загинув (пропав безвісти), помер внаслідок**

**поранення, контузії чи каліцтва, а також внаслідок захворювання, одержаного в період участі у**

 **бойових діях, здійсненні заходів з національної безпеки і оборони, відсічі і стримування**

 **збройної агресії Російської Федерації проти України, починаючи з 20 лютого 2014 року,**

**(у т. ч. якщо залучався і брав участь в антитерористичній операції та Операції Об’єднаних**

 **Сил в районах її проведення); один з членів родини яких загинув або помер внаслідок**

**поранення, контузії чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних під час участі у Революції Гідності**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Прізвище, ім’я, по батькові** (за наявності) **студента****(учня)** | **Дата****народження** | **Курс****навчання** | **Назва спеціальності** | **Назва документа,** **що підтверджує право на отримання стипендії****(серія, номер, дата видачі)** | **Рейтинговий бал** **(у 100-бальній системі)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Керівник закладу вищої**

**(фахової передвищої, професійної**

**(професійно-технічної)) освіти**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

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