

ХОДАТАЙСТВО О ПОГАШЕНИИ УЧЕБНОГО КРЕДИТА

ДАнные ЗАЯВИТЕЛЯ ХОДАТАЙСТВА:

Имя, фамилия			
Личный код / дата рождения			
Телефон			
Электронная почта	<i>при наличии адреса электронной почты мы будем отправлять вам документы и извещения только в электронном виде</i>		
Адрес			
	<i>(государство)</i>	<i>(уезд (провинция), город / волость)</i>	<i>(улица / деревня, № дома и квартиры)</i>

Я ХОДАТАЙСТВУЮ О ПОГАШЕНИИ УЧЕБНОГО КРЕДИТА В СВЯЗИ С:

<input type="checkbox"/>	определением уребенка тяжелой или глубокой степени недостатка здоровья
<input type="checkbox"/>	определением уменя отсутствующей трудоспособности (а также при определении нетрудоспособности на уровне 80–100%)

ДАнные БАНКА, ВЫДАВШЕГО УЧЕБНЫЙ КРЕДИТ:

Название банка	
----------------	--

СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ РЕШЕНИЯ:

Выберите один из вариантов только в том случае, если у вас нет адреса электронной почты

<i>Пожалуйста, отметьте только один вариант крестиком (X)</i>	
<input type="checkbox"/>	в отделе обслуживания клиентов
<input type="checkbox"/>	простым письмом (<i>документ и извещение попадут в почтовый ящик, указанный в контактном адресе</i>)
<input type="checkbox"/>	заказным письмом (<i>документ и извещение будут доставлены вам курьером и переданы под подпись, а если это не получится сделать, они будут отправлены в почтовое отделение</i>)

ПРИ ПОГАШЕНИИ УЧЕБНОГО КРЕДИТА В СВЯЗИ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ У РЕБЕНКА ТЯЖЕЛОЙ ИЛИ ГЛУБОКОЙ СТЕПЕНИ НЕДОСТАТКА ЗДОРОВЬЯ Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

<input type="checkbox"/>	другой родитель осведомлен о том и согласен с тем, что я ходатайствую о погашении учебного кредита
--------------------------	--

ЗАПОЛНЯЕТ ЗАЯВИТЕЛЬ ХОДАТАЙСТВА:

Дата подачи ходатайства:	. . 20 . . г.	Подпись подателя ходатайства	
Если ходатайство подается в электронном виде, пожалуйста, подпишите его электронно-цифровой подписью			