|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В Государственное бюджетное  учреждение Ярославской области «Яроблтранском»  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о регистрации социальной услуги по освобождению от оплаты стоимости проезда в транспорте общего пользования**  **на карту жителя Ярославской области** | | | | |
| Дата приема | |  | |
| Ф.И.О. | |  | |
| Дата рождения | |  | |
| Паспортные данные: | номер |  | |
| кем выдан |  | |
| дата выдачи |  | |
| Наименование образовательной  организации | | ГПОАУ ЯО Угличский аграрно-политехнический колледж | |
| Номер группы в образовательной организации | |  | |
| Номер платежной карты | |  | |
| Номер студенческого билета | |  | |
| Форма обучения: | | очная | |
| Адрес регистрации по месту жительств: | |  | | |
| Прошу внести данные в реестр студентов, имеющих право на регистрацию социальной услуги на карту жителя Ярославской области, для регистрации социальной услуги на карту жителя Ярославской области:  \_\_ впервые;  \_\_ повторно:  в связи с утратой (порчей);  в связи с изменением персональных данных. | | | Полноту и достоверность изложенных в заявлении данных подтверждаю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя) | |