

ЗАЯВЛЕНИЕ

*соискателя на именную стипендию Правительства Нижегородской области
для одарённых детей-инвалидов*

В рабочую группу по выдвижению кандидатур на получение именных стипендий

_____ района/городского округа

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный тел. _____ .

Прошу принять следующие документы для участия в конкурсном отборе на соискание именных стипендий Правительства Нижегородской области в номинации _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

«_____» _____ 2017г.

_____ ПОДПИСЬ