

Директору Студмістечка
Київського національного університету
імені Тараса Шевченка
Ірині ЛІБАК

студента (аспіранта) _____ курсу

(факультету/навчально-наукового інституту)

ПІБ _____

Гуртожиток: _____ кімната _____

Телефон (моб.): _____

№ Договору (перепустки) _____

ЗАЯВА

Я, _____

прошу розглянути можливість зміни періоду оплати за проживання у гуртожитку № _____ Студмістечка Київського національного університету імені Тараса Шевченка, а саме здійснювати оплату помісячно (до 10 числа кожного місяця).

У разі несвоєчасної сплати за проживання та використану електроенергію, зобов'язуюся виселитися з гуртожитку без претензій до адміністрації Київського національного університету імені Тараса Шевченка.

(дата)

(підпис)

ОЗНАЙОМЛЕНИЙ

Завідувач гуртожитку № _____

(П.І.Б.) (Підпис)

« _____ » _____ 202__ року

ПОГОДЖЕНО

Голова комісії з поселення факультету/
навчально-наукового інституту/закладу
фахової передвищої освіти

(П.І.Б.) (Підпис)

« _____ » _____ 202__ року