Директору

НИУ ВШЭ - Санкт-Петербург

А.Ю. Тышецкой

|  |
| --- |
| От заказчика |
|  | |
|  | |
| (ФИО заказчика) | |

по договору об образовании

студента

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (ФИО студента) |

Образовательная программа:

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

Курс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отсрочке платежа

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить мне отсрочку платежа по договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. на период до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.[[1]](#footnote-1) для оформления процедуры оплаты обучения за счёт средств  материнского капитала / образовательного кредита. | |
| (нужное подчеркнуть) |  |

* Согласен на обработку персональных данных. Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(подпись Заказчика) (дата написания)

СОГЛАСОВАНО:

УДГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник ПЭО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместитель директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. не более 2 месяцев от даты, установленной договором в качестве крайнего срока оплаты [↑](#footnote-ref-1)