

Министру образования Красноярского края  
С.И. Маковской

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество студента)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(серия, № паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Место жительства (пребывания)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

В связи с получением нового документа, удостоверяющего личность, и изменением паспортных данных, предоставление мне ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Законом Красноярского края от 26.05.2016 № 10-4567 «О ежемесячной денежной выплате студентам государственных образовательных организаций высшего образования, находящихся на территории Красноярского края» прошу производить по следующим реквизитам:

наименование банка \_\_\_\_\_

ИНН банка \_\_\_\_\_

КПП банка \_\_\_\_\_

Кор. счет \_\_\_\_\_

Счет получателя \_\_\_\_\_

Ранее указанные реквизиты для перечисления выплат прошу считать недействительными.

Копию паспорта и документ, подтверждающий реквизиты банковского (лицевого) счета, прилагаю.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)