Директору НИУ ВШЭ - Нижний Новгород

А.А. Бляхман

от работника ФИО (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Структурное подразделение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу предоставить мне материальную помощь в связи с (указать причину)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Итого расходов на общую сумму:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Даю согласие на обработку моих персональных данных для целей получения материальной помощи и обеспечения учета сведений о произведенных выплатах на срок 6 (шесть) лет с момента предоставления согласия автоматизированными и неавтоматизированными способами (путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, создания электронных копий), а также подтверждаю, что мной получено согласие/я как законный представитель даю согласие на обработку, в том числе путем передачи в НИУ ВШЭ, персональных данных третьих лиц, в отношении которых мной приложены копии документов. Подтверждаю, что данное мной согласие охватывает хранение НИУ ВШЭ электронных и бумажных копий предоставленных мной документов. Понимаю, что в случае отказа дать согласие мне может быть отказано в получении материальной поддержки.

**Копии документов, подтверждающих возникновение основания для обращения за предоставлением материальной помощи, прилагаются.**

Число, подпись

|  |  |
| --- | --- |
| **Ходатайство руководителя:** | **Отметка Бухгалтерии НИУ ВШЭ – Нижний Новгород о среднемесячной заработной плате за 12 месяцев, предшествующих обращению:****Отметка Отдела кадров НИУ ВШЭ – Нижний Новгород о стаже работы в НИУ ВШЭ:** |