**В Жилищно-бытовую комиссию Академии**

От ***Ф.И.О. проживающего***

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью*

**Проживающего в:**

***Выберите место текущего размещения***

**Наличие медицинских показаний для переселения:**

***Укажите наличие оснований***

<\*> Основания для переселения по мединским показаниям

установлены пунктом 9.1 Положения о студенческом общежитии Президентской академии <\*>

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о переселении между средствами размещения Академии**

Прошу вас включить меня в реестр (очередь) нуждающихся в переселении в *укажите желаемое средство размещения Академии* по причине: у*кажите причину переселения*.

Дополнительно прилагаю следующие скан-копии документов:

 *Укажите прилагаемые документы*

*Сообщаю следующие контактные данные:*

Контактный телефон: +7 (123) 456-78-90

Адрес электронной почты: example@post.com

Достоверность указанных в настоящем заявлении сведений подтверждаю.

Дата: *укажите дату подачи заявления* *года*