

# Фундація Лозинських

LOZYNSKYI FOUNDATION  
59 St. Mark`s Place. New York. NY 10003  
[bchaban@aol.com](mailto:bchaban@aol.com)

## АНКЕТА НА ОТРИМАННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ НА НАВЧАННЯ

Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_  
Область, район, місто, село, вулиця, будинок, квартира, поштовий індекс

Телефон (включно з кодом) якщо є: \_\_\_\_\_ інший телефон: \_\_\_\_\_

Дата і місце народження: \_\_\_\_\_

Номер паспорту: \_\_\_\_\_ Чи працюєш: \_\_\_\_\_ Місячна платня: \_\_\_\_\_

Чи одружений(а): \_\_\_\_\_ Прізвище, ім'я: \_\_\_\_\_ Її (його) місячна платня: \_\_\_\_\_

Проживає з батьками: \_\_\_\_\_ Проживає окремо: \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я, по батькові, дата та місце народження батька:

Освіта батька: \_\_\_\_\_

Місце праці, посада: \_\_\_\_\_

Місячна заробітна плата: \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я, по батькові, дата та місце народження матері:

Освіта матері: \_\_\_\_\_

Місце праці, посада: \_\_\_\_\_

Місячна заробітна плата: \_\_\_\_\_

Місячні видатки родини: \_\_\_\_\_ Місячні приходи родини: \_\_\_\_\_

Кількість дітей у родині: \_\_\_\_\_ Кількість студентів у родині: \_\_\_\_\_

Яку школу і коли Ви закінчили: \_\_\_\_\_

Вища Школа, в якій плануєте навчатись у наступному році: \_\_\_\_\_

Адреса ЗВО: \_\_\_\_\_

Ім'я, прізвище адміністративної особи у ЗВО:

\_\_\_\_\_

Річна оплата за навчання у ЗВО: \_\_\_\_\_ Плата за проживання у ЗВО: \_\_\_\_\_

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

Прізвище, ім'я, адреса, телефон особи, яка Вас рекомендує: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Якими мовами володієте: \_\_\_\_\_

Напишіть коротко (200 слів) про особисті родинні обставини, зацікавлення, нагороди, позашкільну та суспільну працю, спеціальні курси та особисті впливи на майбутнє:

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

дата

Декан факультету

Голова студентської ради факультету

Голова профбюро студентів факультету