

Приложение 1
к стандарту государственной услуги
«Возмещение расходов, произведенных
за счет собственных средств,
обладателям международной
стипендии «Болашак»

Форма

Президенту АО «Центр международных программ»

от обладателя международной стипендии «Болашак»

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

программа

(бакалавриат/специалист/магистратура/докторантура/стажировка)

страна, ВУЗ

почтовый адрес в Казахстане

телефон

электронный адрес

ИИН

(индивидуальный идентификационный номер)

Заявление на возмещение расходов

Прошу возместить понесенные мною расходы, возникшие с даты присуждения международной стипендии «Болашак»:

	Наименование	Форма оплаты*	Сумма	Валюта
	Итого:			

Примечание: *Оплата онлайн или наличным расчетом на карт-счет (IBAN) № KZ _____ банка _____.

Договор об организации обучения/об организации научной стажировки от «__» _____ 20__ года № _____.

Приложение (оригиналы подтверждающих оплату документов):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

«__» _____ 20__ года

(подпись стипендиата)