

Председателю ППО Профсоюза работников
здравоохранения РФ сотрудников
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
медицинский университет» Минздрава РФ
О.В. Неплюевой
Ф.И.О. _____

Структурное подразделение (кафедра), должность _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать материальную помощь в связи с поступлением
дошкольника в первый класс. Копия свидетельства о рождении прилагается.

(дата)

(подпись)

Председателю ППО Профсоюза работников
здравоохранения РФ сотрудников
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
медицинский университет» Минздрава РФ
О.В. Неплюевой

от профгруппорга

Ф.И.О. _____

Структурное подразделение (кафедра), должность _____

Контактный телефон _____

ХОДАТАЙСТВО

Ходатайствую перед профсоюзным комитетом о предоставлении
разовой выплаты члену профсоюза _____

(Ф.И.О. члена профсоюза полностью; год рождения)

в связи с поступлением дошкольника в первый класс _____

работает на кафедре/факультете _____

(название кафедры)

в должности _____

(указать должность)

Является членом профсоюза _____ года.

Профгруппорг _____

(подпись)

ФИО