

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 рождением ребенка.

Копия свидетельства о рождении ребенка 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 _____

в связи с рождением ребенка _____

работает на кафедре/факультете _____
(название кафедры)

в должности _____
(указать должность)

Является членом профсоюза _____ года.

Профгруппорг _____

(подпись)

ФИО