

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 со смертью близкого
родственника _____
(супруг(а), мать, отец, сын, дочь).

Копия свидетельства о смерти, копия паспорта, копия свидетельства о
браке, копия свидетельства о рождении (и др. при необходимости)
прилагаются.

(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 со смертью близкого родственника _____

(супруг(а), мать, отец, сын, дочь).

работает на кафедре/факультете _____

(название кафедры)

в должности _____

(указать должность)

Является членом профсоюза _____ года.

Профгруппорг _____

_____/_____
(подпись)

ФИО