

**Оказать материальную
помощь в размере**

_____ рублей

Председатель:

Л.М.Московцева

Председателю
Профсоюзной организации
городского округа Сызрань
профсоюза работников
народного образования и
науки РФ
Московцевой Л.М.

З А Я В Л Е Н И Е

Член профсоюза (Фамилия) _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ Паспортные данные _____

кем и когда выдан паспорт _____

Домашний адрес _____

Телефон _____ Семейное положение _____

Количество иждивенцев(детей до 18 лет) _____ возраст детей _____

Место работы _____

Должность _____

Прошу оказать мне материальную помощь

(указать причину)

В соответствии с ТК РФ и ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

« _____ » _____ 2018г.

подпись

Дата сдачи в горком

« _____ » _____ 2018г.

председатель ПК