

ЗРАЗОК

Голові профспілкового комітету
первинної профспілкової організації
працівників Центральноукраїнського
державного університету
імені Володимира Винниченка
доц. Горській О. О.

_____ (посада)

_____ (назва кафедри/підрозділу)

члена профспілки

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Домашня адреса _____

З А Я В А

Прошу надати матеріальну допомогу в зв'язку з проходженням
стаціонарного/амбулаторного лікування в лікарні _____

(назва лікарні)

з _____20__ р до _____20__ р. Копія лікарняного/довідка лікаря та довідка про
банківські реквізити додається.

_____20__р

Підпис

З А Я В А

Прошу компенсувати частину вартості профілактичного лікування, проведеного в
санаторії-профілакторії «Юність» з _____20__ р до _____20__ р. Квитанція про оплату
та довідка про банківські реквізити додається.

_____20__р

Підпис

З А Я В А

Прошу надати матеріальну допомогу у зв'язку із ювілеєм – _____ річчям з дня
народження (д.н. _____ р.). Копія паспорта та довідка про банківські реквізити
додається.

_____20__р

Підпис

З А Я В А

Прошу компенсувати частину вартості путівки, придбаної самостійно для
літнього/зимового відпочинку. Корінець путівки/квитанція про оплату та довідка про
банківські реквізити додається.

_____20__р

Підпис

З А Я В А

Прошу надати матеріальну допомогу у зв'язку зі складним матеріальним
становищем. Довідка про банківські реквізити додається.

_____20__р

Підпис

З А Я В А

Прошу надати матеріальну допомогу у зв'язку з тим, що я самостійно виховую
неповнолітню доньку/сина. Довідки про склад сім'ї та банківські реквізити додається.

_____20__р

Підпис