Председателю ТОПСРЗ г. Москвы УЗ
САО Лукиной Н.Ю.
Председателю МОО ППО
ГБУЗ «ГП № 45 ДЗМ»_____
(Название учреждения)

Крыловой И.И.
(ФИО председателя)
от члена профсоюза _____
_____
_____
(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать материальную помощь за счет членских профсоюзных взносов в связи с _____
_____
_____
_____
_____

В случае положительного решения прошу денежные средства перечислить на мой расчетный счет безналичным путем. Подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных, предусмотренную частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

«___»)_____ 20__ года _____