

Заявление
01.08.2024г.

Профсоюзному комитету ППО
УЗ «Калинковичская ЦРБ»
медицинской сестры
хирургического отделения
Ивановой Инны Ивановны

Прошу оказать материальную помощь в связи с санаторно-курортным лечением за собственные денежные средства.

Подпись (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

Заявление
01.08.2024г.

Профсоюзному комитету ППО
УЗ «Калинковичская ЦРБ»
медицинской сестры
хирургического отделения
Ивановой Инны Ивановны

Прошу оказать материальную помощь в связи с длительным
пребыванием на листке нетрудоспособности с 01.10. по 20.10.2023 года.

Подпись (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

Заявление
01.08.2024г.

Профсоюзному комитету ППО
УЗ «Калинковичская ЦРБ»
медицинской сестры
филиала «Районная поликлиника»
Ивановой Инны Ивановны

Прошу оказать материальную помощь в связи со вступлением в брак.

Подпись (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

Заявление
01.08.2024г.

Профсоюзному комитету ППО
УЗ «Калинковичская ЦРБ»
медицинской сестры
хирургического отделения
Ивановой Инны Ивановны

Прошу оказать материальную помощь для подготовки ребенка (Маша, 08.08.2018 г.р.) в первый класс, статус семьи – (полная, не полная, многодетная).

Подпись (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

Заявление
01.08.2024г.

Профсоюзному комитету ППО
УЗ «Калинковичская ЦРБ»
медицинской сестры
хирургического отделения
Ивановой И.И.

Прошу оказать материальную помощь в связи с рождением ребенка.
Копия свидетельства о рождении прилагается.

Подпись (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

Заявление
01.08.2024г.

Профсоюзному комитету ППО
УЗ «Калинковичская ЦРБ»
медицинской сестры
хирургического отделения
Ивановой И.И.

Прошу оказать материальную помощь в связи с тяжелым материальным положением, связанным со смертью близкого родственника (матери, отца и т.д.).

Подпись (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

Заявление
01.08.2024г.

Профсоюзному комитету ППО
УЗ «Калинковичская ЦРБ»
медицинской сестры
хирургического отделения
Ивановой Инны Ивановны

Прошу оказать материальную помощь в связи с тяжелым материальным положением.

Подпись (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

Заявление
01.08.2024г.

Профсоюзному комитету ППО
УЗ «Калинковичская ЦРБ»
медицинской сестры
хирургического отделения
Ивановой Инны Ивановны

Прошу оказать материальную помощь в связи с платным обучением дочери (сына) в УО «...» (*пишем учреждение образования, например, УО «Мозырский педагогический университет»*).

Подпись (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

ОБРАЗЕЦ