«Затверджую»

Голова профкому

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Урсал

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р.

Голові Первинної профспілкової

Організації викладачів Херсонського державного

аграрного університету

Урсалу В.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім’я, по батькові)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(посада)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(назва підрозділу)*

ідентифікаційний номер*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу надати мені профспілкову виплату на проведення хірургічної операції, на придбання ліків, на довготривале лікування, у зв’язку з тяжким матеріальним станом, у зв’язку з втратою близької людини (чоловіка, жінки, дитини, батьків)

(необхідне підкреслити).

Копію паспорту, ідентифікаційного номеру, довідка за реквізитами банку додаю.

Згідно Закону «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних із першоджерел ( у т.ч. ідентифікаційний номер).

Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р.

**ВИТЯГ**

з протоколу №\_\_\_\_ від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ працює в університеті з\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року.

 *(ПІБ заявника)*

Член профспілки з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року.

Слухали: заяву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про виділення коштів.

Ухвалили: надати профспілкову виплату в розмірі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн.

 (прописом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Комісія | 1.Досенко О.М. |  |
|  | 2.Ходос Т.А. |  |
|  | 3.Карпенко О.В. |  |
|  |  |  |

РЕЗОЛЮЦІЯ:

Скарбник профкому: до сплати **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**