В профсоюзный комитет первичной профсоюзной организации работников учреждения образования «Барановичский государственный университет» Белорусского профсоюза работников образования и науки

Ф. _____
(полностью в родительном падеже)
И._____
О._____ ,
_____
(должность, наименование структурного подразделения)
_____ ,
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
_____

тел. моб.:+ 375 _____
тел.дом.: 8 0_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____
(дата)

Прошу оказать мне материальную помощь на частичную компенсацию средств, затраченных на оздоровление моего ребенка _____ _____ в _____

К заявлению прилагаю копию путевки.

_____ (подпись)

_____ И.О.Фамилия