

Председателю ППО сотрудников УО «Гродненский  
государственный медицинский университет»  
Богдановичу И.П.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(указать где и кем вы работаете)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оказать материальную помощь в связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину)

Выделенную сумму материальной помощи прошу перечислить на мой  
номер карт-счета \_\_\_\_\_ банка.

Прилагаю: (необходимо отметить прилагаемый документ):

<input type="checkbox"/>	копию больничного листа / эпикриза/ выписку из амбулаторной карты
<input type="checkbox"/>	справку /копию справки
<input type="checkbox"/>	копию свидетельства о рождении
<input type="checkbox"/>	копию свидетельства о регистрации брака / справка о регистрации брака
<input type="checkbox"/>	копию свидетельства о смерти
<input type="checkbox"/>	копию удостоверения
<input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

Председателю ППО сотрудников УО «Гродненский  
государственный медицинский университет»  
Богдановичу И.П.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(указать где и кем вы работаете)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оказать материальную помощь в связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину)

Выделенную сумму материальной помощи прошу перечислить на мой  
номер карт-счета \_\_\_\_\_ банка.

Прилагаю: (необходимо отметить прилагаемый документ):

<input type="checkbox"/>	копию больничного листа / эпикриза/ выписку из амбулаторной карты
<input type="checkbox"/>	справку /копию справки
<input type="checkbox"/>	копию свидетельства о рождении
<input type="checkbox"/>	копию свидетельства о регистрации брака / справка о регистрации брака
<input type="checkbox"/>	копию свидетельства о смерти
<input type="checkbox"/>	копию удостоверения
<input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись