

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

(фамилия, имя, отчество)

(указать где и кем вы работаете)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ 20__ г.

Прошу оказать мне материальную помощь в связи _____

(указать причину)

В случае положительного решения вопроса в письменном ответе не нуждаюсь. Даю согласие на использование карт-счета, открытого в Беларусбанке, для зачисления денежных средств.

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"/>	

Подпись _____

(расшифровка)

Входящий № _____ от ____ . ____ .20__ г.

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

(фамилия, имя, отчество)

(указать где и кем вы работаете)

ЗАЯВЛЕНИЕ

___ ____.20__ г.

Прошу оказать мне материальную помощь в связи _____

(указать причину)

В случае положительного решения вопроса в письменном ответе не нуждаюсь. Даю согласие на использование карт-счета, открытого в Беларусбанке, для зачисления денежных средств.

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"/>	

Подпись _____

(расшифровка)

Входящий № _____ от _____.20__ г.