

В профсоюзный комитет
КГБУЗ «КМКБ № 20
им. И.С. Берзона»

от _____

(Фамилия Имя Отчество полностью)

(должность, отделение)

сотовый телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать материальную помощь в связи со смертью _____.

(указать отца/матери, супруги/супруга, дочери/сына)

Копии документов (свидетельство о смерти и документы, подтверждающие родство) прилагаю.

Мой профсоюзный стаж _____ лет.

Дата _____

Подпись _____