Председателю ПК ИАиЭ СО РАН

Котову К.Ю.

от (*должность, подразделение*)

Фамилия И.О.

**Заявление.**

Прошу оказать материальную помощь в виде компенсации за медицинские расходы в 202\_\_ г. Прилагаю:

1. Документы об оплате (*оригиналы чеков / справки с печатями*) в общей сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   (*прописью:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.
2. Договоры с медицинскими организациями.

Стаж в профсоюзе – \_\_\_\_ лет (с дд.мм.гггг).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виза профорга \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)