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 документы об оплате:

(*оригиналы чеков, справки с печатями, договоры с медицинскими организациями, рецепты врача, направления на диагностику и обследование*)

Общая сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(*прописью:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

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

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

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