

В Фонд социальной и благотворительной помощи МГО Профсоюза работников народного образования и науки РФ

от члена профсоюза первичной профсоюзной организации _____

(наименование образовательного учреждения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

ИНН _____

СНИЛС _____

Член профсоюза с _____ года
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь в связи _____

Денежные средства прошу перечислить на мой расчетный счет:

Наименование банка _____

БИК банка _____

р/с _____

(20 цифр)

« _____ » _____ 202__ г.
(дата)

(подпись)

В Фонд социальной и благотворительной помощи МГО Профсоюза работников народного образования и науки РФ

от члена профсоюза первичной профсоюзной организации _____

(наименование образовательного учреждения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

ИНН _____

СНИЛС _____

Член профсоюза с _____ года
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с рождением ребенка:

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении (серия, №) _____

Денежные средства прошу перечислить на мой расчетный счет:

Наименование банка _____

БИК банка _____

р/с _____

(20 цифр)

« _____ » _____ 202__ г.
(дата)

(подпись)

В Фонд социальной и благотворительной помощи МГО Профсоюза работников народного образования и науки РФ

от члена профсоюза первичной профсоюзной организации _____

_____ (наименование образовательного учреждения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

ИНН _____

СНИЛС _____

Член профсоюза с _____ года
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с бракосочетанием с

_____, членом профсоюза
(указать ФИО)

первичной профсоюзной организации _____.

(наименование образовательного учреждения)

Дата бракосочетания _____

Свидетельство о бракосочетании (серия, №) _____

Денежные средства прошу перечислить на мой расчетный счет:

Наименование банка _____

БИК банка _____

р/с _____

(20 цифр)

«__» _____ 202__ г.

(дата)

(подпись)

В Фонд социальной и благотворительной помощи МГО Профсоюза работников народного образования и науки РФ

от члена профсоюза первичной профсоюзной организации _____

(наименование образовательного учреждения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

ИНН _____

СНИЛС _____

Член профсоюза с _____ года
моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с тем, что моему ребенку с « _____ » _____ 20__ г. установлена инвалидность.

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Справка МСЭ № _____

Денежные средства прошу перечислить на мой расчетный счет:

Наименование банка _____

БИК банка _____

р/с _____

(20 цифр)

« _____ » _____ 202__ г.
(дата)

(подпись)