

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подразделение, должность)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

В ППО АО «ПОЛИЭФ»  
Нефтегазстройпрофсоюза России

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество работника)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ №.

Код подр. \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Указать наименование банка:

Газпромбанк

Сбербанк

(приложить выписку с лицевого счета с печатью банка)

Тел. сот.: \_\_\_\_\_

Прошу оказать материальную помощь в связи с моей болезнью требующей длительного лечения (операции).

Подтверждающие документы прилагаю.

Работаю в АО «ПОЛИЭФ» с \_\_\_\_\_ года.

Являюсь членом профсоюзной организации с \_\_\_\_\_ года.

Нарушений трудовой и производственной дисциплины не имею.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Председатель цехового комитета  
подразделения \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_