



**Территориальная организация Общероссийского
Профсоюза образования Горняцкого района города
Макеевки в Донецкой Народной Республике**

**Председателю
Степанишину Н.А.**

Члена Профсоюза _____

_____ (Ф.И.О.)

Место работы, должность _____

Проживающей (его) по адресу _____

№ профсоюзного билета (ЭПБ АИС Профсоюз) – _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

Дата рождения _____

ИНН физического лица _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мое заявление на заседании президиума Территориальной организации Общероссийского Профсоюза образования Горняцкого района города Макеевки в Донецкой Народной Республике и оказать **материальную помощь из членских профсоюзных взносов в связи с**

_____ 20__ г.
(Дата)

(Подпись)