|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата | Первичная профсоюзная организация  учреждения образования «Гродненский государственный областной Дворец творчества детей и молодежи» |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя, должность, адрес, телефон ) |

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается причина).

В случае положительного решения вопроса письменный ответ не требую. Даю согласие на использование картсчета, открытого в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_банке, для зачисления денежных средств.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

«Входящий № \_\_\_\_ от\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_. 20\_\_ г.