|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата | Первичная профсоюзная организацияучреждения 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.