Ректору РГПУ им. А. И. Герцена

от ***Ввод фамилии, имени, отчества***

*(фамилия, имя, отчество)*

***Ввод должности***

*(должность)*

***структурного подразделения***

*(структурное подразделение)*

Заявление

Прошу компенсировать мне стоимость проведения специализированного лечения с использованием высоких медицинских технологий (лечение тяжелых заболеваний и травм) в соответствии с пунктом 6.23 Коллективного договора. Стоимость лечения составляет —

***Ввод суммы*** ,00 рублей.

Приложение:

1. Заверенная копия заключения медицинской организации.
2. Заверенная копия договора оказания медицинских услуг.
3. Заверенная копия кассового чека (платежных документов).

***Ввод даты (выбрать)***

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Инициалы, фамилия*** |
| *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |

СОГЛАСОВАНО:

Планово-финансовое управление:

Компенсация составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |

Управление кадров и социальной работы:

Непрерывный стаж работы в РГПУ им. А. И. Герцена \_\_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_\_ мес.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |

Ходатайствую о компенсации стоимости занятий.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель профсоюзной организации РГПУ им. А. И. Герцена | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |