*Заявление об участии в программе ДМС*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору РГПУ им. А. И. ГерценаТарасову С. В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(телефон) |

**заявление.**

Прошу перечислить в ООО «Страховая Компания «Капитал-Полис» сумму страховой премии, указанную в пункте 2.1 договора от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024  г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу удержать из моей заработной платы сумму в размере 13 000 (тринадцати тысяч) рублей единовременно в качестве платежа по вышеуказанному договору добровольного медицинского страхования и оплатить часть стоимости полиса добровольного медицинского страхования за счет работодателя в соответствии с пунктом 6.7 Коллективного договора в размере 13 320 (тринадцати тысяч трехсот двадцати) рублей.

«25» января 2024 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Профсоюзный комитет РГПУ им. А.И. Герцена

ходатайствует об оплатестоимости полиса

ДМС в соответствии с п. 6.7. Коллективного договора

в размере 13 320 (тринадцати тысяч трехсот двадцати) рублей.

Председатель Профкома РГПУ им. А.И. Герцена Башев К.С.