*ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ*

Образец

|  |
| --- |
| Председателю Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФПрохорову С.А. |

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет \_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Наименование лечебного учреждения),* на основании решения заседания профсоюзного комитета от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата*) № \_\_\_\_\_\_\_, ходатайствует о возврате члену Профсоюза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) части платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях (детских садах) Саратовской области в виде материальной помощи в размере 13%.

Год вступления в Профсоюз \_\_\_\_\_\_\_.

Прилагаю:

1. копию профсоюзной карточки члена Профсоюза;
2. копию (ии)свидетельства о рождении ребенка (детей);
3. оригинал справки или заверенную председателем ППО копию справки об оплате услуг детского сада, выданную Централизованной бухгалтерией;
4. реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи **в печатном виде.**

Председатель

первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись ФИО*

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

*(Дата)*

МП