***Образец***

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

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Наименование лечебного учреждения) 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\_\_\_\_\_\_\_.

Год рождения члена Профсоюза\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Год рождения супруга(ги) члена Профсоюза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прилагаю:

1. **копию профсоюзной карточки члена Профсоюза**;
2. **копию** документов, подтверждающих число, месяц и год рождения **обоих** родителей (паспорт);
3. **копию (ии)** свидетельства о рождении ребенка (детей);
4. справку об оплате услуг детского сада за период с сентября по август, выданную Централизованной бухгалтерией учреждений образования муниципальных районов города Саратова и Саратовской области;
5. **реквизиты** счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи **в печатном виде**

Председатель

 первичной организации Профсоюза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись ФИО*

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

*(Дата)*