*ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ*

***Образец № 1***

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

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет ГУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полностью),* на основании Выписки из протокола заседания профсоюзного комитета №\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, Ходатайствует о компенсации стоимости билетов на детские представления члену(ам) Профсоюза:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО члена Профсоюза | Кол-во детей (внуков) | Количество билетов | Сумма, рубли |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3….* |  |  |  |  |
|  | *Итого:* |  |  |  |

Прилагаю:

1. копии профсоюзных карточек членов Профсоюза;
2. копии билетов на детское представление;
3. копии кассовых чеков, подтверждающих приобретение билетов на представление, заверенные председателем;
4. реквизиты счета члена Профсоюза (в напечатанном виде).

Председатель ППО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП