

В профсоюзный комитет первичной  
профсоюзной организации ТП РУП  
«БЕЛФАРМАЦИЯ» Белорусского  
профсоюза работников здравоохранения

---

должность (полностью)

---

место работы (структурное подразделение)

### Заявление

Прошу оказать материальную помощь в связи:

---

(указываются основание(причина)\*

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

подпись

\*Обстоятельства(причина) в связи:

**Со смертью членов семьи** – родителей, мужа, жены, детей, должно быть приложено свидетельство о смерти, документы, подтверждающие родство;

**Со вступлением в брак** – свидетельство о вступлении в брак,  
**рождением ребенка** – свидетельство о рождении ребенка;

**С ухудшением материального положения** по причине, материального ущерба, нанесенного в результате стихийного бедствия – все обстоятельства должны быть подтверждены документами;

**С тяжелой болезнью**, повлекшей нетрудоспособность более 2 х месяцев подряд, либо установлению члену профсоюза инвалидности, увечья (при членстве в профсоюзе не менее 6-ти месяцев);

**С установлением профессионального заболевания;**

**С получением производственной травмы;**

**На санаторно-курортное лечение и оздоровление.**

На заявлениях должно быть ходатайство руководителя и профгруппорга структурного подразделения.