В первичную профсоюзную организацию работников образования и науки Российской Федерации

ОУ

Председателю

------------------------------------------------------

От члена профсоюза с года

Ф.И.О.

Дом. Адрес.

Заявление

Прошу выделить мне материальную помощь в связи с дорогостоящим лечением для приобретения дорогостоящих лекарств. (Для возмещения расходов на приобретение дорогостоящих лекарств). Копии чеков прилагаются.

Дата Роспись