В профсоюзный комитет

ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»

 В бухгалтерию

ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

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

должность

 Заявление.

Прошу принять меня в члены профсоюза работников здравоохранения, поставить на учет в профсоюзной организации (ненужное зачеркнуть).

Прошу ежемесячно производить удержание из моей заработной платы членских профсоюзных взносов в размере 1% от всех видов заработка (в соответствии с Уставом профсоюза) и переводить их на счет первичной профсоюзной организации.

Дата Подпись