

Руководителю
БУЗ ВО «Череповецкая детская
городская поликлиника № 1»
Егоровой Светлане Анатольевне
(ф.и.о.)

В бухгалтерию
БУЗ ВО «Череповецкая детская
городская поликлиника № 1»
(наименование учреждения, организации)

от работника, члена Профсоюза

(ф.и.о.)

Заявление

Прошу ежемесячно удерживать из моей зарплаты денежные средства в размере 1%, предназначенные для уплаты членских профсоюзных взносов и перечислять их на расчетный счет профсоюзной организации.

Дата _____

Подпись _____