

Профсоюзный комитет первичной
профсоюзной организации
государственного учреждения
«Республиканский научно-практический
центр онкологии и медицинской
радиологии им.Н.Н.Александрова»

(должность работника)

(ФИО работника полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

Прошу оказать материальную помощь **в связи с нахождением** по инициативе нанимателя длительное время (более 5 рабочих дней) в течение календарного месяца **в простое или в социальном отпуске без сохранения** (с частичным сохранением) заработной платы и (или) работающим в режиме неполного рабочего времени **по причинам, связанным с простоем.**

Прилагается:

1. Копии документов, подтверждающих установленный факт.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Контактный телефон: _____