***ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ***

***Образец № 3***

|  |
| --- |
| Председателю Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФПрохорову С.А |

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(полное наименование первичной организации Профсоюза)*

на основании решения заседания профсоюзного комитета №\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года, ходатайствует о выплате Страхового пособия в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей на реабилитацию члена Профсоюза

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( занимаемая должность)*

в санатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, длительность пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_ дней.

Документы прилагаются:

1. копии документов, подтверждающих приобретение путевки и нахождение в санаторно-курортном учреждении: отрывного талона, договора и др.
2. копия профсоюзной карточки;
3. копия документа (выписка из истории болезни, амбулаторной карты) с лабораторно подтвержденным заболеванием коронавирусной инфекцией (COVID-19);
4. реквизиты счета для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

Председатель ППО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Дата)

М.П.