*ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРИГИНАЛ*

***Образец № 2***

Председателю

Саратовской областной

организации Профсоюза

работников

здравоохранения РФ

Прохорову С.А.

**Ходатайство**

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

*(наименование первичной профсоюзной организации)*

ходатайствует об оказании Материальной помощи члену Профсоюза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*

в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать причину).

Из средств первичной профсоюзной организации на оказание материальной помощи выделено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. Стаж работы \_\_\_\_\_\_\_ лет. Профсоюзный стаж \_\_\_\_ лет. Уровень профсоюзного членства первичной профсоюзной организации на данный момент составляет \_\_\_\_\_ % .

Социально-бытовое положение (указать)\*.

Документы прилагаются:

1. оригинал выписки из протокола заседания профсоюзного комитета;
2. копия профсоюзной карточки члена Профсоюза;
3. копии подтверждающих документов (свидетельство о смерти, многодетности, выписки из истории болезни и т.д.);
4. реквизиты счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи в печатном виде.

*\*Социально-бытовое положение члена Профсоюза включает в себя: состав семьи (полная, неполная), жилищные условия (плохие, удовлетворительные), социальное положение семьи (наличие нетрудоспособных иждивенцев, безработных), материальное положение семьи (средний уровень, ниже прожиточного уровня, низкий уровень) и другие обстоятельства, имеющие значение для получения материальной помощи*

Председатель первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

*Подпись*

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

*(Дата)*