

Председателю МОО ППО  
ФГБУ НМИЦ гематологии Минздрава  
России

\_\_\_\_\_  
(название учреждения)

*Шутову С.А.*

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. председателя)

ОТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(подразделение)

\_\_\_\_\_  
(должность)

тел.: + 7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в профсоюз

\_\_\_\_\_  
наименование профсоюза

и ежемесячно удерживать из моей заработной платы денежные средства в размере 1(одного) %, предназначенные для уплаты членских профсоюзных взносов и перечислять их на расчетный счет первичной профсоюзной организации.

Устав профсоюза признаю и обязуюсь выполнять.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись