Председателю профсоюзной организации ИФМ УрО РАН Оглобличеву В.В.

от

 (должность, фамилия)

 (имя, отчество)

сотрудника лаборатории

 (отдел/лаборатория)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу компенсировать мне часть затрат\* на абонемент\*\* в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (тренажерный зал, фитнес зал, бассейн), (название организации)

стоимостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, который я посещал с

 (сумма цифрами)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г..

К заявлению прикладываю копии абонемента/договора/кассовые чеки. Деньги прошу перечислить на мою банковскую карту . .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (номер счёта карты, 20 цифр)

Подпись **/** /

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Дата / \_ 202\_\_ г.

*\* Профсоюзный комитет компенсирует 50% стоимости абонемента, но не более 4500 рублей в год.*

*\*\* кассовые чеки разовых посещений также подлежат компенсации*