

ОБРАЗЦЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

В первичную профсоюзную организацию

(наименование организации)

(Ф.И.О, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить меня из членов Профсоюза в связи с

(указать причину)

(дата)

(подпись)

В первичную профсоюзную организацию

(наименование организации)

(Ф.И.О, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить меня из членов Профсоюза в связи с

(указать причину)

(дата)

(подпись)

В первичную профсоюзную организацию

(наименование организации)

(Ф.И.О, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить мне материальную помощь в связи с тяжелой болезнью

(дата)

(подпись)

В первичную профсоюзную организацию

(наименование организации)

(Ф.И.О, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить мне материальную помощь в связи с поступлением ребенка в первый класс

(дата)

(подпись)