|  |  |
| --- | --- |
|  | Голові первинної профспілкової організації студентів, аспірантів і докторантів Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна  Бортниковій Дар’ї  студента (*аспіранта, докторанта*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ПІБ повністю, як у паспорті)*  факультет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  курс \_\_\_\_\_\_\_  Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № профквитка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заява

Прошу розглянути мою заяву на засіданні профкому (президії профкому) і надати профспілкову виплату на оздоровлення.

У зв’язку з неможливістю звернутися особисто внаслідок оголошення карантинупрошу, у разі прийняття профкомом (президією профкому) рішення про надання профспілкової виплати, перерахувати кошти на картку ПриватБанку за номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Підтверджую, що зазначена картка активна.

*(вказати номер картки)*

Зобов’язуюся після закінчення карантину надати оригінал заяви до профкому первинної профспілкової організації.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р. Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підтверджую, що ознайомлений (-на) з тим, що сума профспілкової виплати може бути врахована до сукупного доходу моєї родини при оформлені субсидії.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р. Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Голові первинної профспілкової організації студентів, аспірантів і докторантів Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна  Бортниковій Дар’ї  члена профспілки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ПІБ повністю, як у паспорті)*  факультет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  курс \_\_\_\_\_\_\_  Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № профквитка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заява

Прошу розглянути мою заяву на засіданні профкому (президії профкому) і надати профспілкову виплату на оздоровлення.

У зв’язку з неможливістю звернутися особисто в наслідок оголошення карантину прошу, у разі прийняття профкомом (президією профкому) рішення про надання профспілкової виплати, перерахувати кошти на розрахунковий рахунок UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вказати номер рахунку)*

у банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Підтверджую, що зазначена картка активна.  *(вказати назву банку)*

Зобов’язуюся після закінчення карантину надати оригінал заяви до профкому первинної профспілкової організації.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р. Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підтверджую, що ознайомлений (-на) з тим, що сума профспілкової виплати може бути врахована до сукупного доходу моєї родини при оформлені субсидії.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р. Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Голові первинної профспілкової організації студентів, аспірантів і докторантів Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна  Бортниковій Дар’ї  члена профспілки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ПІБ повністю, як у паспорті)*  факультет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  курс \_\_\_\_\_\_\_  Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № профквитка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заява

Прошу надати мені допомогу в оздоровлені на базі відпочинку «Регіна» з «24» липня по «01» серпня 2020 року

Зобов’язуюсь під час літнього відпочинку:

1. Дотримуватися карантинних обмежень відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України №500 від 17.06.2020 року:

* дотримуватись соціальної дистанції,
* носити захисну маску;
* регулярно мити руки з милом;

1. Дотримуватись:

* правил дорожнього руху;
* правил поведінки у транспорті;
* правил поведінки на воді;
* правил перебування на вулиці у літній період;
* дотримуватися технологічних вимог приготування їжі.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р. Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_