**В Президиум Тверской городской**

**организации профсоюза образования**

**от члена профсоюза**

(Ф.И.О., должность, место работы, паспортные данные)

**Заявление**

Прошу оказать материальную помощь связи с прохождением санаторно-курортного лечения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отрывной талон прилагается).

Дата Подпись