|  |  |
| --- | --- |
| В приказ:Оказать материальную помощьв сумме \_\_\_\_\_\_\_\_ рублейРекторГ.В. Мерзлякова  | Ректору ФГБОУ ВО «УдГУ»Г.В. Мерзляковой Работника ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Стаж работы в качестве штатного работника УдГУ\_\_\_\_\_\_\_полных лет.Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указать причины необходимости оказания материальной помощи)

К заявления прилагаю подтверждающие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ Подпись заявителя

РЕШЕНИЕ

комиссии по социальному страхованию ФГБОУ ВО «УдГУ» от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Оказать материальную помощь в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. на основании пункта \_\_\_\_\_\_ Положения. |
| □ | Отказать в оказании материальной помощи на основании пункта \_\_\_\_\_\_ Положения. |

Председатель комиссии по социальному страхованию

СОГЛАСОВАНО:

Начальник ПБФУ

|  |  |
| --- | --- |
| В приказ:Оказать материальную помощьв сумме \_\_\_\_\_\_\_\_ рублейРекторГ.В. Мерзлякова  | Ректору ФГБОУ ВО «УдГУ»Г.В. Мерзляковой Работника ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Стаж работы в качестве штатного работника УдГУ\_\_\_\_\_\_\_полных лет.Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указать причины необходимости оказания материальной помощи)

К заявления прилагаю подтверждающие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ Подпись заявителя

РЕШЕНИЕ

комиссии по социальному страхованию ФГБОУ ВО «УдГУ» от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Оказать материальную помощь в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. на основании пункта \_\_\_\_\_\_ Положения. |
| □ | Отказать в оказании материальной помощи на основании пункта \_\_\_\_\_\_ Положения. |

Председатель комиссии по социальному страхованию

СОГЛАСОВАНО:

Начальник ПБФУ