*ОБРАЗЕЦ*

*заявления на материальную помощь*

*по первичной профсоюзной организации УЗ «Кобринская ЦРБ»*

Профсоюзный комитет первичной

профсоюзной организации

УЗ «Кобринская ЦРБ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

контактныйтелефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РОВД

Проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_

Прошу оказать мне материальную помощь в связи *с рождением ребенка (оздоровлением, впервые вступившим в брак и т.д.).*

         Ксерокопия паспорта *(свидетельства о бракосочетании, рождении ребенка, смерти сотрудника, обратного талона к путевке на оздоровление и квитанции об оплате, листа нетрудоспособности и чеков с указанием лекарственных препаратов; документов, подтверждающих исключительность случая и др.)*прилагаю.

Дата \_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для оказания материальной помощи из фонда помощи**

**профкома член профсоюза должен предоставить в профком**

**документы:**

1. Заявление на оказание материальной помощи
2. Ходатайство от профгруппы на оказание материальной помощи
3. Документы, подтверждающие наступление соответствующего обстоятельства или понесенные расходы

**Документами, подтверждающими наступление соответствующего**

**обстоятельства или понесенных расходов, являются:**

10.1 в связи со смертью члена профсоюза или смертью близкого родственника – копия свидетельства о смерти и при необходимости документы, подтверждающие родство (копия свидетельства о браке, о смене фамилии, о рождении и т.д.);

10.2 в связи с длительной болезнью и дорогостоящим лечением – копия листка о временной нетрудоспособности и чеков на приобретение дорогостоящих лекарственных средств;

10.3 приобретение путевки на оздоровление или санаторно-курортное лечение – копия путевки и (или) отрывной талон к путевке;

10.5 в связи с рождением детей – копия свидетельства о рождении ребенка;

10.6 в связи со вступлением в брак – копия свидетельства о браке;

10.7 в связи с обучением в учреждениях образования Республики Беларусь детей членов профсоюза – договор о подготовке специалиста на платной основе;

10.8 в связи с явлениями стихийного характера (пожар, наводнение и др.), хищением в особо крупных размерах и др.– документ, выдаваемый органами внутренних дел и подразделениями по чрезвычайным ситуациям;

10.9 в связи с несчастным случаем на производстве и профзаболеванием – документы, подтверждающие факт производственной травмы, профзаболевания, инвалидности);

10.10 в связи с хищением имущества – документ, выдаваемый органами внутренних дел;

10.11 по иным основаниям – на основании документов, подтверждающих факт обращения за оказанием материальной помощи.

11. На протяжении календарного года члену профсоюза может быть выделена материальная помощь на удешевление стоимости не более одной путевки на оздоровление и санаторно-курортное лечение.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Беларускi прафесiянальны саюз  работнiкаỷ аховы здароỷя  БРЭСЦКАЯ  АБЛАСНАЯ АРГАНІЗАЦЫЯ  ПЯРВIЧНАЯ ПРАФСАЮЗНАЯ АРГАНИЗАЦЫЯ  УАЗ «КОБРЫНСКАЯ ЦЭНТРАЛЬНАЯ  РАЕНАЯ БАЛЬНIЦА» | | | Описание: профсоюз здравоохранения ц | | | | | | Белорусский профессиональный союз  работников здравоохранения  БРЕСТСКАЯ  ОБЛАСТНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  ПЕРВИЧНАЯ ПРОФСОЮЗНАЯ  ОРГАНИЗАЦИЯ  УЗ «КОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ  РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА» | |
| \_????\_\_\_\_\_ № \_\_????\_\_\_\_\_\_  На №\_\_\_\_\_\_ ад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | | | | Председателю областного комитета Брестской областной организации Белорусского профсоюза работников здравоохранения    Горщаруку А.П.. | |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г № \_\_\_\_ | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | |  | | | Профсоюзный комитет  первичной профсоюзной  организации УЗ «Кобринская ЦРБ»  Белорусского профсоюза  работников здравоохранения | | | | |

Ходатайство о *(награждении Почетной грамотой, выделении материальной помощи, приобретении и др………..)*

Профсоюзная группа *хирургического отделения* первичной профсоюзной организации учреждения здравоохранения «Кобринская центральная районная больница» ходатайствует о (*награждении Почетной* *грамотой, благодарностью, выделении материальной помощи в связи с …….., приобретении и др………..)* *Иванову Ивану Ивановичу* - *должность* учреждения здравоохранения «Кобринская центральная районная больница».

ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Выписка из протокола заседания профгруппы первичной профсоюзной организации учреждения здравоохранения «Кобринская центральная районная больница» - *О (представлении к награждению Почетной грамотой, выделении материальной помощи, приобретении и др………..)*;

2. Заявление на оказание материальной помощи;

3.Документы, подтверждающие наступление соответствующего обстоятельства или понесенные расходы;

Профгрупорг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ППО УЗ «Кобринская ЦРБ» (Ф.И.О.)