

В Первичную профсоюзную организацию  
ГАОУ ДПО «Корпоративный университет»  
(наименование организации)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Когда \_\_\_\_\_

Проживающего \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Год вступления в Профсоюз образования и науки  
\_\_\_\_\_

Профсоюзный билет № \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с расходами по воспитанию  
ребенка-инвалида, ФИО ребенка и дата рождения \_\_\_\_\_

Основание: справка МСЭ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Денежные средства прошу перечислить мне на расчетный счет. Реквизиты:

Наименование банка \_\_\_\_\_

БИК (банка) \_\_\_\_\_

Счет получателя \_\_\_\_\_

№ карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)