

Главному врачу СПб ГБУЗ «ПНД №1»
Дутову В.Б.

от _____

должность _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу ежемесячно удерживать и перечислять безналичным путем профсоюзные взносы в размере 1% от моей зарплаты на расчетный счет профсоюзной организации.

Дата _____

Подпись _____

Принять в члены профсоюза работников здравоохранения РФ и ежемесячно удерживать профсоюзные взносы с _____ 20 ____ г.
Протокол решения ПОП СПб ГБУЗ «ПНД №1» № _____ от _____

Профорганизатор

Коптева Т.Г.