Председателю профсоюзного комитета

 КГБУЗ «Владивостокская детская

 поликлиника №3»

 Еськиной В.А.

 от --------------------------------------

 ------------------------------------------

Заявление

Прошу принять меня в члены Профсоюза работников здравоохранения профсоюзной организации КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №3».

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

Согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу ежемесячно перечислять из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере 1% на счет первичной профсоюзной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.