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

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