

Председателю ППО
ГУЗ «Минский
областной центр скорой
медицинской помощи»
Царукову С.А.

(фамилия, имя, отчество)

(указать где и кем вы работаете)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оказать материальную помощь в связи _____

(указать причину)

Выделенную сумму материальной помощи прошу перечислить на карт-счет
_____ банк _____

Прилагается (отметить прилагаемый документ):

копия больничного листа / эпикриза/ выписки из амбулаторной карты,
копия справки _____,
копия удостоверения _____,
копия свидетельства о рождении, копия свидетельства о смерти,
копия свидетельства о регистрации брака, справки о регистрации
брака.

дата

подпись