

В Фонд социальной и благотворительной помощи МГО Профсоюза работников народного образования и науки РФ

от члена профсоюза первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательного учреждения)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Член профсоюза с \_\_\_\_\_ года

моб. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с тем, что моему ребенку с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. установлена инвалидность.

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Справка МСЭ № \_\_\_\_\_

Денежные средства прошу перечислить на мой расчетный счет:

Наименование банка \_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_

(20 цифр)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)