

Председателю КАЛИНИНСКОЙ
РАЙОННОЙ Г.ДОНЕЦКА ТПО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА
РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ищенко Надежде Николаевне

(фамилия, имя, отчество)

(должность)

(название учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ.

Устав ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ признаю и обязуюсь выполнять

Членские профсоюзные взносы прошу удерживать через бухгалтерию при выплате заработной платы.

Дата

подпись

Руководителю

(должность)

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере 1% от начисляемой заработной платы и перечислять на счет 26003620670100 ОКПО 52000706 КАЛИНИНСКОЙ РАЙОННОЙ Г.ДОНЕЦКА ТПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

Дата

подпись