

Председателю ППО АО "БКО" ГМПР  
Кругловой С.В.  
от члена профсоюза  
ФИО \_\_\_\_\_

Подразделение \_\_\_\_\_

Таб. № \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

## Заявление

*Прошу выделить мне материальную помощь*

*для компенсации расходов на содержание ребенка-инвалида*

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

*Копия справки прилагается*

*Дата*

*Подпись*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_