

В Первичную профсоюзную организацию  
ОО № \_\_\_\_\_  
от члена профсоюза \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)  
проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_

Профсоюзный билет № \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу оказать мне материальную помощь, в связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

а также даю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального Закона № 152 от 27.07.2006г.(в редакции от 25.07.2011 № 261-ФЗ) «О Внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)