|  |  |
| --- | --- |
|  | В первичную профсоюзную организацию  ОППОР ЦСБС СО РАН  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., должность, место работы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявление  Прошу частично компенсировать расходы на санаторно-курортное лечение, которое я прошел в санатории «XXX». Стоимость путевки составила ХХХ.  Дата, месяц, год  Подпись | |