Ректору УУНиТ

Захарову В.П.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество)

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

 (подразделение, должность)

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

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

 (телефон)

Заявление

 В соответствии с п.2.1.1. Положения о порядке и условиях оказания материальной помощи работникам Университета, прошу оказать материальную помощь в связи со ***смертью близких родственников (отца*** матери, мужа, жены, детей) ***(ФИО полностью).***

 Приложения: копия свидетельства о смерти, копия документа, подтверждающего родство.

Подпись

Дата