Директору филиала

УУНиТ в г. Кумертау

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

(фамилия, инициалы)

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

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(подразделение)

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

(должность)

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

(телефон)

Заявление

 В соответствии с п.2.1.6. Положения о порядке и условиях оказания материальной помощи работникам Университета, прошу ***оплатить ритуальные услуги*** в связи со смертью работника филиала (или бывшего работника филиала, проработавшего в филиале не менее 10 лет и ушедшего на пенсию из филиала) (ФИО полностью).

 Приложения: копия свидетельства о смерти, копии документов, подтверждающих родство (свидетельства о рождении, браке и т.д.), материальные затраты на погребение (договор, кассовый, товарный чеки).

Подпись

Дата