

В бухгалтерию Территориальной организации
Профсоюза СЗАО г.Москвы работников народного
образования и науки РФ
от члена профсоюза ОО № _____

(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)