

Директору

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена Профсоюза)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о безналичном перечислении членского  
профсоюзного взноса**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. , должность)

на основании ст.28 Федерального Закона «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» прошу ежемесячно удерживать из моей зарплаты членский профсоюзный взнос в размере 1,0% и перечислять его на счет Местной общественной организации - Территориальной организации СЗАО Региональной общественной организации - Московской городской организации профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации Профсоюза работников народного образования и науки РФ с \_\_.\_\_.201\_ года.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)