

**Получатель:**

Заместитель Председателя Правления  
АО "Отбасы банк"

Распекова Эльмира Сабыржановна

**Работник:**

Разработчик

Управление развития и сопровождения  
дистанционных каналов

Департамент цифровой трансформации  
Лукманхакім Дархан Талғатұлы

**Согласие**

Настоящим, даю свое согласие на удержание материальной помощи для оздоровления к оплачиваемому ежегодному трудовому отпуску пропорционально неотработанному до истечения текущего календарного года времени, в случае увольнения в соответствии с пунктом 14 Правил оказания социальной поддержки работникам АО "Отбасы банк" (далее – Правила), за исключением случаев, указанных в пункте 15 Правил.

Дата: 20.05.2024 17:44:40

Подпись: \_\_\_\_\_