

"Про порядок та умови надання матеріальної допомоги"

ТРОФСПІЛКА	
нова пошта	





Профспілковому комітету
(якої області)
первинної профспілкової організації
Всеукраїнської професійної спілки
працівників товариства з обмеженою
відповідальністю "НОВА ПОШТА"
від

(прізвище, ім'я та по батькові особи, яка заповнює заяву)

ЗАЯВА

Прошу надати матеріальну допом Профспілки.	огу для компенсації витрат у зв'язку з лікуванням члена
Обов'язково додаю до заяви:	
Копію паспорту та ідентифікаційно	ого коду або копія паспорта у форматі ID-картки
□ Копію листка непрацездатності (за	наявності)
 Оригінали медичних документів (в (епікриз) форма №027/о/довідка з (за запитом, оригінал медичних докумені 	
та/або медикаменти - оригінали даних документів заявнику не і - квитанції про сплату благодійних внескіє	
Чи звертались Ви за допомогою д страхування від СК "Уніка"?	до страхової компанії по проєкту добровільного медичного
☐ ТАК, повідомляю рішення**:	
☐ НІ, повідомляю причину відсутнос:	гі звернення:
	* (дата) р*
їх в базі даних ВПСП ТОВ «НОВА ПОШ повноважень, зазначених Статутом. *Підписуючи дану заяву, я розум недостовірної інформації, викладеної повернути та відшкодувати на користовному обсязі на першу вимогу.	эзгоду на збір, обробку моїх персональних даних і зберігання ТА» для здійснення ВПСП ТОВ "НОВА ПОШТА" функцій та ію значення своїх дій, та у разі встановлення фактів щодо в цій заяві та документах, що додаються, зобов'язуюсь ВПСП ТОВ «Нова Пошта» виплачену матеріальну допомогу в
Віза г	голови Профспілки: / <u>ОГАНЕСЬЯН С.Г.</u> підпис прізвище та ініціали

УВАГА! Для відправки документів на отримання допомоги скористайтесь шаблоном внутрішніх відправок "Матеріальна допомога від Профспілки".