

Приложение 3
к Модельному акту
«Об организации работы по допуску
работников, приступающих к исполнению
обязанностей по прибытию из отпусков в
Ханты-Мансийский автономный
округ – Югру из других регионов
Российской Федерации»

Директору АО «НПАТП № 2»
Кляпову В.Я.

От _____

(должность, ФИО работника)

Заявление

Прошу возместить мне расходы на ПЦР-исследование, в том числе экспресс-методом в

(наименование медицинской организации)

понесенные в связи с исследованием, в размере _____ (_____) рублей
следующим способом:

(указать способ получения денежных средств)

Приложение:

1. Квитанция об оплате медицинского исследования.

«__» _____ 202__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (ФИО)