

В профспілковий комітет ППО ПАЕС/ПООП	
від члена профспілки	
Прізвище ім'я по батькові	таб.№
Працюю в ПАЕС/ПООП з _____ року	
цех	посада
ідентифікаційний номер _____	
Контактний телефон домашній _____ робочий _____ моб. _____	
З А Я В А	
1) Прошу надати матеріальну допомогу в зв'язку _____	

2) Витрати склали _____ грн.	
3) Чеками підтверджуються витрати в розмірі _____ грн.	
4) Застрахований (на) в страховій компанії _____	
5) Страховою компанією мені витрати відшкодовані/не відшкодовані (потрібне підкреслити) в розмірі _____ грн.	
6) Склад сім'ї _____ чол.:	
- дружина/чоловік (вказати ПІБ, місце роботи) - _____	
- діти (вказати рік народження, місце навчання) - _____	
7) Я даю згоду на обробку своїх персональних даних та даних членів моєї сім'ї, зазначених у заяві та доданих до даної заяви документах (див. на звороті), для організації бухгалтерського та статистичного обліку в рамках чинного законодавства.	
«_____» _____ 20__ р.	Підпис _____
Висновок цехової комісії з розслідування _____	
Протокол засідання цехового профспілкового комітету _____	
№ _____ від «_____» _____ 20__ р.	(найменування підрозділу)
Голова цехкому _____	_____
підпис	ПІБ
Члени комісії: _____	_____
_____	_____
підпис	ПІБ
Рішення засідання профкому ППО ПАЕС/ПООП	
№ _____ від _____ 20__ р.	
Матеріальну допомогу _____	
П.І.Б.	
надати/не надавати в сумі _____ грн.	
Голова профкому ППО ПАЕС/ПООП _____	
підпис	ПІБ
Головний бухгалтер профкому ППО ПАЕС/ПООП _____	
підпис	ПІБ
«_____» _____ 20__ р.	

ЗАПОВНЮВАТИ ЗАЯВУ ДЕРЖАВНОЮ МОВОЮ

Перелік документів необхідних для отримання матеріальної допомоги:

На лікування:

- а) особиста заява відповідно до встановленого зразка, **з обов'язковим заповненням заявником** особистих даних та пунктів 1), 2), 3), 4), 5), 6) та 7);
- б) довідка за формою «Виписка з домової книги про склад сім'ї та реєстрацію»;
- в) довідки про доходи всіх членів сім'ї заявника, за останні 6 місяців;
- г) копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду заявника;
- г) документи про встановлення діагнозу і необхідності проведення лікування;
- д) документи, що підтверджують факт оплати проведеного лікування;
- е) копія страхового поліса працюючого заявника;
- є) документ, що підтверджує сплату профспілкових внесків (для непрацюючих пенсіонерів).

На поховання:

- а) особиста заява відповідно до встановленого зразка, **з обов'язковим заповненням заявником** особистих даних та пунктів 1) та 7), **інші пункти не заповнювати!**;
- б) копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду заявника;
- в) копія свідоцтва про смерть родича;
- г) копія свідоцтва про народження заявника (в разі смерті батька чи матері заявника);
- г) документи, що підтверджують опікунство (в разі смерті опікуна заявника);
- д) копія свідоцтва про народження дитини (в разі смерті дитини заявника);
- е) копія свідоцтва про шлюб (у разі смерті чоловіка, дружини заявника або у разі зміни прізвища (при неодноразовому шлюбі, додати всі копії свідоцтв про шлюб)).

У зв'язку із важким матеріальним становищем:

- а) особиста заява відповідно до встановленого зразка, **з обов'язковим заповненням заявником** особистих даних та пунктів 1) та 7), **інші пункти не заповнювати!**;
- а) довідка за формою «Виписка з домової книги про склад сім'ї та реєстрацію»;
- б) довідки про доходи всіх членів сім'ї заявника, за останні 6 місяців;
- в) копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду заявника;
- г) документ, що підтверджує оплату профспілкових внесків (для непрацюючих пенсіонерів).