|  |  |
| --- | --- |
| **ДРП****В работу** | Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ» А. И. Рудскому |
| от  |
| должность |
|  |
| место работы |
|  |
| Ф.И.О. |

Заявление

В соответствии с пунктом 3.3. Положения о социальной поддержке работников ФГАОУ ВО «СПбПУ» прошу оказать мне материальную помощь в связи с длительной (более двух месяцев) болезнью ***(указать период нетрудоспособности).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | Дата |  |

Согласовано:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель структурного подразделения |  |  |  |  |  |
|  | должность |  | подпись |  | Ф.И.О. |
| Дирекция по работе с персоналом |  |  |  |  |  |
|  | должность |  | подпись |  | Ф.И.О. |