

Голові комісії
соціального захисту ЗУНУ
Ярославу ЧАЙКОВСЬКОМУ

(ім'я, прізвище)

тел. робочий _____

тел. домашній _____

Заява

Прошу виплатити одноразову матеріальну допомогу на поховання працівника ЗУНУ _____ (ім'я, прізвище), який працював на посаді _____ і помер _____ (дата), згідно довідок, які додаються (оригінал довідки про смерть, копія свідоцтва про смерть).

Дата

Підпис