*Заявление об участии в программе ДМС*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору РГПУ им. А. И. ГерценаБогданову С. И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон контактный |

**заявление.**

Прошу перечислить в АО «Группа Ренессанс Страхование», сумму страховой премии, указанную в пункте 2.1 договора от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2021  г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу удержать из моей заработной платы сумму в размере 7 900 (семь тысяч девятьсот) рублей единовременно в качестве платежа по вышеуказанному договору добровольного медицинского страхования и оплатить часть стоимости полиса добровольного медицинского страхования за счет работодателя в соответствии с пунктом 6.7 Коллективного договора в размере 10 000 (десять тысяч) рублей.

«11» января 2021 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (И. О. Фамилия)

Профсоюзный комитет РГПУ им. А.И. Герцена

ходатайствует об оплатестоимости полиса

ДМС в соответствии с п. 6.7. Коллективного договора

в размере 10 000 (десять тысяч) рублей

Зам. председателя Профкома РГПУ им. А.И. Герцена Башев К.С.