Главному бухгалтеру

РГПУ им. А.И. Герцена

Е.Н. Михайловой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(ФИО полностью)

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

(должность)

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

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

(подразделение, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу удержать из моей заработной платы сумму в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей единовременно в качестве платежа по договору добровольного медицинского страхования по программе «Амбулаторно-поликлиническая помощь» + «Экстренная помощь»(Госпитализация по ОМС) за период работы в 2016 году в штатной должности.

Дата, подпись