

Первичной профсоюзной организации  
государственного предприятия  
«Минрайтеплосеть»

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(должность/профессия рабочего)

\_\_\_\_\_  
(наименование структурного подразделения)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с длительной  
болезнью с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Приложение: Копия листка нетрудоспособности.

\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО)

Ходатайствую об оказании  
материальной помощи:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, ФИО)

Протокол от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2026 №\_\_\_\_\_.

Выделить \_\_\_\_\_ белорусских рублей.

Председатель профкома

Е.С.Масюкевич