О Б Р А З Е Ц
заявления
на вступление в профсоюз

ЗАЯВЛЕНИЕ
«____»_____20 г.

Профсоюзному комитету первичной профсоюзной организации учреждения здравоохранения «Рогачевская центральная районная больница»

_____
(Ф.И.О.)
_____
(должность, профессия)
_____
(место работы заявителя)

Прошу принять меня в члены Белорусского профессионального союза работников здравоохранения и поставить на профсоюзный учет в первичную профсоюзную организацию УЗ «Рогачевская ЦРБ».

Обязуюсь выполнять Устав Белорусского профсоюза работников здравоохранения и ежемесячно уплачивать членские взносы.

_____ (_____)
личная подпись расшифровка подписи

О Б Р А З Е Ц
заявления
на постановку на учет в первичную профсоюзную организацию

ЗАЯВЛЕНИЕ
«____»_____20 г.

Профсоюзному комитету первичной профсоюзной организации учреждения здравоохранения «Рогачевская центральная районная больница»

_____
(Ф.И.О.)
_____
(должность, профессия)
_____
(место работы заявителя)

Прошу поставить меня на профсоюзный учет в первичную профсоюзную организацию учреждения здравоохранения «Рогачевская ЦРБ».

С Уставом Белорусского профсоюза работников здравоохранения ознакомлен, признаю, обязуюсь выполнять.

_____ (_____)
личная подпись расшифровка подписи

О Б Р А З Е Ц
заявления
на удержание профсоюзных взносов

Главному врачу учреждения
здравоохранения «Рогачевская ЦРБ»
Купцовой А.Е.

ЗАЯВЛЕНИЕ

«_____»_____20 г

_____
(Ф.И.О.)

_____
(должность, профессия)

_____
(место работы заявителя)

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы на счет первичной профсоюзной организации УЗ «Рогачевская ЦРБ» путем безналичного перечисления бухгалтерией ЦРБ в размере, определенном Уставом Белорусского профсоюза работников здравоохранения.

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

О Б Р А З Е Ц
заявления
на оставление профсоюзного членства в первичной профсоюзной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ
«____»_____

Профсоюзному комитету первичной профсоюзной организации учреждения здравоохранения «Рогачевская ЦРБ»

_____

_____
(Ф.И.О., должность или профессия, место работы заявителя)

Прошу оставить мое профсоюзное членство в Белорусском профсоюзе работников здравоохранения в первичной профсоюзной организации учреждения здравоохранения «Рогачевская ЦРБ» в связи с прекращением трудовых отношений (выход на пенсию).

_____ (_____)

личная подпись расшифровка подписи