|  |
| --- |
| В первичную профсоюзную |
| организацию |  |
|  |  |
|  |
| (наименование учреждения)от |
|  |
|  |

(Ф.И.О., должность)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в члены Общероссийского профессионального союза работников государственных учреждений и общественного обслуживания Российской Федерации и поставить на учет в первичную профсоюзную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование учреждения)

Устав Профсоюза признаю и обязуюсь уплачивать ежемесячные членские взносы.

« » 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Ф.И.О.

|  |
| --- |
| В бухгалтерию |
|  |  |
|  |
| **(наименование учреждения)****от** |
|  |
|  |

(Ф.И.О., должность)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу ежемесячно перечислять безналичным путем мои профсоюзные членские взносы в размере 1% со всех видов заработной платы на текущий счет Алтайской краевой организации Общероссийского профессионального союза работников государственных учреждений и общественного обслуживания Российской Федерации: ИНН 2225026587 КПП222501001 Алтайская краевая организация Общероссийского профсоюза работников государственных учреждений и общественного обслуживания РФ ОТДЕЛЕНИЕ 8644 СБЕРБАНКА РОССИИ г.БАРНАУЛА ИНН 7707083893 БИК 040173604

кор/счет 30101810200000000604 р/с 40703810202140130699

« » 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Ф.И.О.