**Заявления не члена Профсоюза**

**Главному врачу**

**БУ «Пыть-Яхская окружная**

 **клиническая больница»**

**Аксёнову А.В**

**Председателю Первичной организации**

**«Пыть-Яхской окружной клинической больницы»**

**Профсоюза работников здравоохранения РФ**

**Маглена В.Д**

от ………………………………………………

………………………………………………….

 (ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Я, ……………………………………………………………………… работаю

…………………………………………………………………………………………, в соответствии ст. 377 Трудового кодекса РФ уполномочиваю Профком защищать мои социально-экономические и трудовые права согласно «Коллективного договора» и прошу ежемесячно перечислять из моей заработной платы 1 % взносов солидарности на счёт **Первичной организации**

**«Пыть-Яхской окружной клинической больницы» Профсоюза работников здравоохранения РФ**

начиная с «..…..»………………….. 20.… г

**Подпись: …………… ……………….**

 **(ФИО)**

 «…….»………………… 20..… г

Заявление поступило в Профком

«……..» ……………….. 20.… г