

Главному бухгалтеру

ГУЗ _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место

работы: _____

(должность, отделение)

Заявление

Прошу удержать из моей заработной платы 5 % от должностного оклада в качестве вступительного взноса и 1% от должностного оклада ежемесячно в качестве членских взносов, для перечисления в Ассоциацию средних медицинских работников Ульяновской области.

«_____» _____ 202__ г.

подпись

/ _____ /

расшифровка подписи