РУКОВОДИТЕЛЮ

_____

(наименование организации)

_____

(фамилия, инициалы)

от

_____

(фамилия, инициалы)

_____

_____

(подразделение и занимаемая должность)

З А Я В Л Е Н И Е

об удержании профсоюзных взносов

Прошу удерживать через бухгалтерию ежемесячные профсоюзные членские взносы в размере 1 (одного) процента от начисленного мне заработка и перечислять их с «_____» _____20___ г. на счет Республиканского общественного объединения «Отраслевой профсоюз работников медицины и смежной с ней отраслей «QazMed» в течение всего периода моей работы и членства в этом Отраслевом профсоюзе.

Подпись _____

«_____» _____20_____года

БИН 150540022494
Юрид. адрес: г. Алматы, ул. Курмангазы 48 А
в **АО** «Банк ЦентрКредит» г. Алматы
KZ948560000007241873
БИК KCJBKZKX
Кбе 18
profsoyuzses@mail.ru