

В первичную профсоюзную организацию

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

от работника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, должность)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем, когда \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефоны: \_\_\_\_\_

состав семьи \_\_\_\_\_

регистрация членов семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (если зарегистрированы по другому адресу)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить мне путевку в санаторий \_\_\_\_\_ (наименование)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года согласно медицинской справке для получения путевки по заболеванию \_\_\_\_\_

Дата последнего получения путевки \_\_\_\_\_ (месяц) \_\_\_\_\_ года.

С условиями о порядке обеспечения путевками на санаторно-курортное лечение ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

1. Справку для получения путевки по форме № 070/у-04 (действительна в течение 6 месяцев с момента выдачи).

2. Документы, подтверждающие доходы каждого члена семьи за последние три месяца, предшествующие месяцу подачи заявления.

3. Иные документы: \_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на обработку, в том числе сбор, уточнение, использование, передачу персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, в системе информационного обмена, в целях обеспечения меня путевкой.

Согласен на получение информации (уведомления), в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) путевки на санаторно-курортное лечение \_\_\_\_\_ (по телефону, № телефона)

В случае изменения номера мобильного телефона обязуюсь сообщить дополнительно.

Инвалидом не являюсь, других видов доходов не имеем.

Отрывной талон путёвки верну в 10-дневный срок по возвращении из санаторно-курортной организации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)