Руководителю образовательного учреждения

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (*наименование образовательного учреждения)*

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

 *(Ф.И.О. руководителя)*

*от\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О (полностью) члена Профсоюза

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о безналичном перечислении членского**

**профсоюзного взноса**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О., должность)*

на основании ст. 28 Федерального Закона «О профессиональных со­юзах, их правах и гарантиях деятельности» прошу ежемесячно удер­живать из моей зарплаты членский профсоюзный взнос в размере 1,0 % и перечислять его на счет территориальной организации Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации Среднеахтубинского района Волгоградской области.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Территориальная организация Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации Среднехтубинского района Волгоградской области |
| ИНН/КПП | 3428904616 / 342801001 |
| Телефон/факс | корпор.тел(8 -909-386-34-41) |
| Интернет-сайт, е-mail | srahtub@ed-prof.ru |
| Банковские реквизиты(наименование банка, корреспондентский счет, БИК, адрес, расчетный счет) | Волгоградское отделение № 8621 ПАО Сбербанк г. Волгоград,к/с: 30101810100000000647БИК 041806647Р.с 40703810611160000847 |

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

 (дата) ( подпись)

**Примечание:**

оригинал заявления хранится в бухгалтерии учреж­дения, **копия** заявления – в профсоюзном комитете.