

Директору ГБПОУ ДЗМ «МК№2»

Председателю

ППО ГБПОУ ДЗМ «Медицинский
колледж № 2»

От _____

(должность)

(Ф.И.О.)

Заявление

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы денежные средства в размере 1%, предназначенные для уплаты членских профсоюзных взносов, и перечислять их на расчетный счет Первичной профсоюзной организации Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»

« ____ » _____ 20__ г.

(Подпись)