|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Обучающего группы* | | | ***КМ-14*** | | | |
| *Специальность/профессия* | | | | | ***38.02.04*** | |
| ***Коммерция (по отраслям)*** | | | | | | |
| ***Смирнова Александра Владимировича*** | | | | | | |
| *дата рождения* | | ***21 .09.1999 года*** | | | | |
| *проживающего по адресу* | | | | | | ***г. Кунгур*** |
| ***ул. Просвещения 2 комната № 10*** | | | | | | |
| *Тел.* | ***89123020202*** | | | | | |
| *Дата подачи заявления* | | | | ***30.01.2014 г*** | | |

|  |
| --- |
| *Директору ГБПОУ «КЦО № 1»*  *Ахметьянову Артуру Муллануровичу* |

***Заявление***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *1. Прошу выплатить единовременное пособие при постановке на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности (до 12 недель).*  *2. Прошу выплатить пособие по беременности и родам.* | | | |
| *С порядком выплаты пособий ознакомлен (а) и*  *согласен(а)* | | |  |
|  | | | *личная подпись* |
| *К заявлению прилагаю следующие документы:* |  | | |
|  | | | |
|  | |  | |
|  | | *личная подпись* | |

**Заполняют сотрудники Учреждения**

|  |
| --- |
| **НАЗНАЧИТЬ**  выплаты / **ОТКАЗАТЬ В ПРЕДОСТАВЛЕНИ** выплат  *(нужное подчеркнуть)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г**. Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.М. Ахметьянов** |
| **Назначить**  выплаты / **Отказать в предоставлении** выплат  *(нужное подчеркнуть)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. Зам.директора по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.Е. Стасюк |
| **Рекомендую** назначить выплаты / **Не рекомендую** назначать выплаты  *(нужное подчеркнуть)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. Зав. отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. Секретарь учебной части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |