Согласовано к оплате Врио ректора ФГАОУ ВО «СГЭУ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. Е.А. Кандрашиной

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Кандрашина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

 (должность, ФИО, телефон)

 заявление о компенсации затрат на санаторно-курортное лечение

На основании п. 6.2 Коллективного договора, п. 3.5 Порядка компенсации затрат на санаторно-курортное лечение сотрудников ФГАОУ ВО «СГЭУ» прошу компенсировать затраты на санаторно-курортное лечение:

Место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование, местонахождение)

Период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­

Стоимость путевки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

*Приложения:\_\_\_\_\_\_ листов. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Подтверждающие документы Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано: Согласовано к оплате

Начальник управления кадров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/О.Н. Ломовицкая Представитель работников:

Согласовано: Председатель профсоюзной

Начальник планово-финансового организации сотрудников

управления СГЭУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ю.В. Золотовицкая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Е.С. Мост