|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО:** | **Территориальный союз организаций профсоюзов «Калужский областной совет профсоюзов»** | Контактный тел./факс:  (4842) 562633 | Председатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |
| **СОГЛАСОВАНО:** | *ППО работников …..* | Контактный тел./факс:  (4842) … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |

В *ППО работников …..*

От *специалиста Фоменко Евгении Львовны*

Тел: 8910…………… E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Заявление**

**члена профсоюза на санаторно-курортное лечение и отдых**

Прошу предоставить мне и членам моей семьи профсоюзные путёвки:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Санаторно-курортное учреждение | Сроки путёвки/  Кол-во ночей | Категория номера | Цена  1 путёвки  в рублях | Кол-во  путёвок | Сумма  в рублях |
| **1** | **ЛПУ Санаторий «Лермонтова»**  **г. Пятигорск** | **08.04.2024**  **14** дней | **Одноместный номер 1 категории корпус 4  (1К1м1к4)** |  | **1** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |  |  |

Итого путёвок: 1 шт. Сумма в рублях: руб.

Дополнительные сведения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Домашний адрес** | **Дата**  **рождения** | **Паспортные данные** | **Профсоюзный**  **билет** |
| **1** | **Фоменко Евгения Львовна** | *г.Людиново Калужской области ул. д.* | *26.08.1960* | *2912 ….* | *№ ,*  *Выдан* |
|  |  |  |  |  |  |

Подтверждаю достоверность предоставленных мною данных (в том числе контактных) в настоящем заявлении и согласен на получение от АО «СКО ФНПР «Профкурорт» информации о бронировании (счет на оплату, обменную путевку, договор) на предоставленный мной адрес электронной почты.

Подпись

Дата *31.01.2024г.*

**Если член профсоюза едет с семьей, указывать данные каждого человека и родство.**