|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ | Председателю профсоюзного комитета  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. должность или профессия, место работы заявителя)* | ЗАЯВЛЕНИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ | Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. должность или профессия, место работы заявителя)* |
| Прошу принять меня в члены Белорусского профессионального союза работников местной промышленности и коммунально бытовых предприятий.  Обязуюсь выполнять Устав профсоюза, ежемесячно уплачивать членские взносы, выполнять решения профсоюзных органов и обязанности, предусмотренные трудовым и коллективным договорами, а также требования по охране труда, заботится о своем здоровье.  *(дата) (подпись) (расшифровка подписи)* | | Прошу ежемесячно удерживать из моей зарплаты членские профсоюзные взносы и перечислять их на расчетные счета профсоюзных органов путем безналичного перечисления бухгалтерией в размерах, определенных Уставом Белорусского профсоюза работников местной промышленности и коммунально-бытовых предприятий.  *(дата) (подпись) (расшифровка подписи)* | |