**ПЕРВИЧНАЯ ПРОФСОЮЗНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РУДН**

***117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6, ком. 10***

**ВЕТЕРАН РУДН (поставить галочку) *ГРН 1037739241649, ИНН7728118410***

***тел/факс (495) 434-31-12/434-30-12, e-mail:*** [4343112***@mail.ru***](mailto:4343112@mail.ru)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ДА |  | НЕТ |

Председателю Первичной профсоюзной организации РУДН

Белоусову А.А.

ФИО работника РУДН

Подразделение РУДН

# Заявление на частичное возмещение услуг

# парковки на территории РУДН

Прошу частично возместить стоимость, оплаченных услуг парковки РУДН, оказанных мне, как члену профсоюза РУДН работнику, имеющему почётное звание «Ветеран РУДН», документы на оплату и подтверждение парковки на территории РУДН прилагаю.

1. Услуга парковки на территории РУДН оказана на сумму:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | рублей |  |  | копеек |

1. Дата оказания услуги парковки на территории РУДН:

с \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_

число месяц год число месяц год

1. Возмещение перечислить на «**Сбербанк» (БИК 044525225)**, **или заполнить**

**другой банк** **БИК** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(название банка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**расчетный счет №** (заполнить в ячейках)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(ФИО (полностью) владельца счета, печатными буквами)

Дата:

Подпись:

(расшифровка)

**Виза: Орг. отд. ППО РУДН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Р. Мадоян**

**Виза: Соц. отд. ППО РУДН СУММА ВОЗМЕЩЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_ копеек**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**