**РЕКТОРУ ГОРНОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**профессору В.С. ЛИТВИНЕНКО**

|  |
| --- |
| **от** |
|  |
| (должность, подразделение) |
|  |
| (ФИО полностью) |

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с приказом от 13.09.2023 № 1273 адм «Об утверждении и продлении действия социальных пакетов», прошу рассмотреть возможность оказать мне материальную помощь в связи с дорогостоящим лечением.

Работаю в Горном университете с \_\_\_\_\_\_\_\_ года.

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

Дата Подпись ФИО

К заявлению приложить копии документов подтверждающих медицинские услуги (лечение, операции), профессиональное заболевание.

Материальная помощь **не выплачивается** за оказание услуг по стоматологической помощи, коррекции зрения, массажу и проведению лечебно-физкультурных комплексов, курортно-санаторному лечению и других реабилитационных мероприятий связанных с ортопедией и прочее.