

<b>СОГЛАСОВАНО:</b>	Союз «Тюменское межрегиональное объединение организаций профсоюзов «Тюменский областной совет профессиональных союзов»	Контактный тел.: +7(3452) 46-81-62	Ведущий специалист (должность)  Полякова А.В. / _____ /  М.П.
	ПОЛЕ ЗАПОЛНЕНИЯ ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	Контактный тел.: (_____) _____	_____ (должность)  _____ _____  М.П.

В ПЕРВИЧНУЮ ПРОФСОЮЗНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

от \_\_\_\_\_  
 ФИО  
 Тел: \_\_\_\_\_  
 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 и программа пребывания	Категория номера	Цена 1 путёвки в рублях	Кол-во путёвок	Сумма в рублях
1						
2						
	<b>Итого</b>					

Итого путёвок: \_\_ штуки.  
 Сумма в рублях: \_\_\_\_\_ руб.

**Дополнительные сведения:**

№	ФИО	Домашний адрес	Дата рождения	Паспортные данные	Профсоюзный билет
1	ФИО				№_____, Выдан _____
2	Степень родства ФИО				

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