|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ» А. И. Рудскому |
| от  |
| должность |
|  |
| место работы |
|  |
| Ф.И.О. |

Заявление

В соответствии с пунктом 3.2. Положения о социальной поддержке работников ФГАОУ ВО «СПбПУ» прошу оказать мне материальную помощь в связи с длительной (более двух месяцев) болезнью ***(указать период нетрудоспособности).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  | Дата |  |

*Подпись руководителя подразделения*

*Дата*