*Заявление об участии в программе ДМС*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору РГПУ им. А. И. Герцена  Тарасову С. В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (телефон) |

**заявление.**

Прошу перечислить в ООО «Страховая Компания «Капитал-Полис» сумму страховой премии, указанную в пункте 2.1 договора от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу удержать из моей заработной платы сумму в размере 14 500 (четырнадцать тысяч пятьсот) рублей единовременно в качестве платежа по вышеуказанному договору добровольного медицинского страхования и оплатить часть стоимости полиса добровольного медицинского страхования за счет работодателя в соответствии с пунктом 6.7 Коллективного договора в размере 14 980 (четырнадцать тысяч девятьсот восемьдесят) рублей.

«25» января 2025 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Профсоюзный комитет РГПУ им. А.И. Герцена

ходатайствует об оплатестоимости полиса

ДМС в соответствии с п. 6.7. Коллективного договора

в размере 14 980 (четырнадцать тысяч девятьсот восемьдесят) рублей.

Председатель Профкома РГПУ им. А.И. Герцена Башев К.С.