

Nr. ____ din _____

DECIZIA ORGANULUI DE CONDUCERE AL S.N.V. – IASI
APROBARE DA/ NU

**Presedinte,
Cătălin Toma**

CERERE DE AJUTOR DE BOALĂ

Domnule Presedinte,

Subsemnata/ ul _____ membru a
Sindicatului Nova Vita, va rog a-mi aproba acordarea unui ajutor financiar in
conformitate cu art. 8 din statut .

Motivul pentru care solicit ajutorul este faptul ca am fost diagnosticat/a cu
afectiunea _____ iar tratamentul si investigatiile
sunt foarte costisitoare.

Depun in copie urmatoarele documente medicale _____
_____ care atesta boala de
care sufar si fluturasul de salariat din care rezulta ca platesc cotizatia catre sindicat.

Declar ca am primit suma de _____ reprezentand ajutor de
boală.

Data,

Semnatura,