Главному бухгалтеру

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

 (наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность)

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

 (ФИО)

заявление

Прошу Вас удерживать из моей заработной платы и ежегодно перечислять по указанным ниже реквизитам ежегодные взносы в Ассоциацию медицинских работников РТ в сумме, предусмотренной отчетно-выборной Конференцией Ассоциации согласно протоколу, вплоть до моего выхода из АМР РТ на основании личного заявления.

Выписка из Протокола внеочередной отчетно-выборной Конференции Ассоциации медицинских работников РТ о размере взносов представлена на сайте amrrt.ru.

Реквизиты:

Полное наименование: «Ассоциация медицинских работников Республики Татарстан"

ИНН 1655068266

КПП 165501001

Банковские реквизиты:

ОАО «АК БАРС» Банк

БИК 049205805

Кор. счет № 30101810000000000805

Р/с 40703810200020000051

Назначение платежа: ежегодный членский взнос работников Учреждения (НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (ФИО)

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Главному бухгалтеру

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

 (наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность)

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

 (ФИО)

заявление

Прошу Вас оплатить вступительный членский взнос в «Ассоциацию медицинских работников Республики Татарстан» в размере 500 ( пятьсот ) из начисленной мне заработной платы за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 2023 г. по следующим реквизитам:

**Полное наименование**: «Ассоциация медицинских работников Республики Татарстан"

ИНН 1655068266

КПП 165501001

Банковские реквизиты:

ОАО «АК БАРС» Банк

БИК 049205805

Кор. счет № 30101810000000000805

**Р/с 40703810200020000051**

Назначение платежа: вступительный взнос работников Учреждения (НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (ФИО)

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Главному бухгалтеру

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

 (наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность)

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

 (ФИО)

заявление

Прошу Вас удержать и перечислить ежегодный членский взнос в «Ассоциацию медицинских работников Республики Татарстан» в размере 1500 ( Одна тысяча пятьсот )рублей из начисленной мне заработной платы за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 2024 г. по следующим реквизитам:

**Полное наименование**: «Ассоциация медицинских работников Республики Татарстан"

ИНН 1655068266

КПП 165501001

Банковские реквизиты:

ОАО «АК БАРС» Банк

БИК 049205805

Кор. счет № 30101810000000000805

**Р/с 40703810200020000051**

Назначение платежа: ежегодный членский взнос работников Учреждения (НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (ФИО)

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.