|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Положению о поощрении  и материальной помощи руководителей  и работников муниципальных казенных учреждений, подведомственных главному распорядителю бюджетных средств- Администрации Каменского муниципального округа Свердловской области |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Форма |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, Ф.И.О. руководителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, Ф.И.О. работника) |

**Заявление**

**на оказание дополнительной материальной помощи**

В соответствии с постановлением Главы Администрации Каменского муниципального округа Свердловской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ «Об утверждении Положения о поощрении и материальной помощи руководителей и работников муниципальных казенных учреждений подведомственных главному распорядителю бюджетных средств - Администрации Каменского муниципального округа Свердловской области» прошу оказать мне дополнительную материальную помощь в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать обстоятельства, в связи с которыми требуется дополнительная материальная помощь)

в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение:

1. Копии документов, подтверждающих обстоятельства, в связи с которыми оказывается дополнительная материальная помощь.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Согласовано. Денежные средства в фонде оплаты труда

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

Имеются/отсутствуют (нужное прописать) (Ф.И.О. и подпись представителя нанимателя (работодателя))