|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГАОУ ВО  «УрФУ имени первого Президента России Б.Н. Ельцина»  В.А. Кокшарову |
| (ФИО в именительном падеже) |
|  |
|  |
| (наименование структурного подразделения) |
|  |
|  |
| (наименование должности, доля занимаемой ставки) |
|  |
| (основное место работы/совместительство: вну./вне.) |

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**О назначении единовременного пособия при постановке**

**на учет в медицинское учреждение на ранних сроках беременности**

Прошу назначить и выплатить мне единовременное пособие в связи с постановкой на учет в медицинском учреждении в ранние сроки беременности (\_\_\_\_\_\_ недель).

Прилагаемые документы:

1. Справка по постановке на учет от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Листок нетрудоспособности от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_