

**БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ на  
материальную помощь**  
(2-х сторонний бланк) см. ниже\*

В \_\_\_\_\_ профсоюзный \_\_\_\_\_ комитет  
учреждения \_\_\_\_\_

*(№ организации)*

от члена профсоюза \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

профсоюзный билет №\* \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

номер служебного телефона \_\_\_\_\_

домашний адрес (с индексом). \_\_\_\_\_

мобильный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
(на материальную помощь)

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

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись члена профсоюза)*

**Оборотная сторона бланка  
Заявления на материальную  
помощь**

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
(заполняется комиссией из 3-х человек)

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Год рождения \_\_\_\_\_
3. Учреждение № \_\_\_\_\_
4. Занимаемая должность \_\_\_\_\_
5. Зарплата за месяц \_\_\_\_\_
6. С какого года работает в данной организации \_\_\_\_\_
7. Выполняемые общественные поручения \_\_\_\_\_
  
8. С какого года член профсоюза \_\_\_\_\_
9. Семейное положение: количество членов семьи \_\_\_\_\_, из них работающих \_\_\_\_\_ . Общий заработок семьи (включая пенсии) \_\_\_\_\_
10. Получал ли путевку в санаторий \_\_\_\_\_
  
11. Получал ли материальную помощь через профком и когда \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. \_\_\_\_\_

Председатель ППО \_\_\_\_\_  
(подпись)

„

Член профкома \_\_\_\_\_  
(подпись)

Член профкома \_\_\_\_\_  
(подпись)

**ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА**

заседания профсоюзного комитета \_\_\_\_\_  
(М образовательного учреждения)

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_ г.  
(протокола)

Слушали:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Постановили:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель первичной  
профсоюзной организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.  
(печать первичной)

данных в \_\_\_\_\_

Председателю (наименование ТПО, ППО)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных члена Профсоюза

Я, \_\_\_\_\_

(фио)

Паспортные данные \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата, код подразделения)

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_ моих персональных данных, к которым относятся:

(наименование ТПО, ППО)

- фамилия, имя, отчество;
- число, месяц, год рождения;
- паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан, код подразделения);
- адрес регистрации;
- адрес места проживания;
- контактные номера телефонов;
- пол;
- гражданство;
- ~ данные свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН);
- данные свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- сведения о месте работы, занимаемой должности;
- данные о начислении заработной платы;
- сведения о трудовом стаже;
- сведения об инвалидности;
- данные о вычетах и взносах;
- количество и возраст детей;
- сведения о льготах;
- сведения об образовании, повышении квалификации, аттестации;
- сведения о поощрениях.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях обеспечения защиты индивидуальных и коллективных социально-трудовых, профессиональных прав и интересов членов профсоюза при взаимодействии с работодателем, его представителями, органами государственной власти, местного самоуправления, общественными и иными организациями, финансово-экономической деятельности организация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ гарантирует, что обработка моих персональных  
(наименование ТПО, ППО)

данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и «Положением о защите персональных данных в \_\_\_\_\_», с которым я ознакомлен(а).

(наименование ТПО, ППО)

Данное Согласие действует с момента моего обращения в \_\_\_\_\_ и до истечения сроков,

(наименование ТПО, ППО)

Установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

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

(Ф.И.О.)