

**ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ:
ЗАЯВЛЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ НАПИСАНО ОТ РУКИ
(РАССРОЧКА МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА СОТРУДНИКАМ,
ПРОРАБОТАВШИМ В КОМПАНИИ БОЛЕЕ ШЕСТИ МЕСЯЦЕВ,
НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ 30% ПОЛУГОДОВОГО ДОХОДА
ПО ВСЕМ СОЦПРОГРАММАМ)**

Генеральному директору

(наименование ЮЛ, в котором вы числитесь)

(ФИО гендиректора ЮЛ)

от (должность)

(подразделение)

(ФИО полностью)

Заявление

Прошу ежемесячно, начиная с указываются месяц и год, за который производится выплата заработной платы, из которой будет произведено удержание, в течение указывается количество месяцев – от двух до шести месяцев удерживать из моей заработной платы денежные средства в размере _____ (сумма прописью _____) руб. ____ коп. (общая стоимость ДМС делится на количество месяцев, на которое предоставляется рассрочка, и полученная сумма обозначается в качестве размера. Именно эта сумма будет каждый месяц в течение обозначенного периода удерживаться из заработной платы) в счет погашения моей задолженности в рамках социальной программы «ДМС» по договору личного страхования общей стоимостью _____ (сумма прописью _____) руб. ____ коп.

В случае возникновения задолженности по выплате ежемесячного взноса прошу данную сумму удерживать за счет последующих начислений.

В случае увольнения обязуюсь полностью возместить не погашенную на момент увольнения задолженность.

Подпись сотрудника

Дата

СОГЛАСОВАНО

(Напоминаем, что ваше согласование рассматривается как ходатайство и является гарантией выплаты и сохранения рабочего места сотрудника)

Руководитель _____

(подпись)

расшифровка (ФИО)