**Руководителю структурного подразделения**

 **(филиала, представительства)**

 **АК «АЛРОСА» (ПАО)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (наименование подразделения)

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

 (ФИО полностью)

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

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

 (профессия/должность)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу ежемесячно удерживать из моей зарплаты членские профсоюзные взносы в размере 1 (одного) % от заработной платы и перечислять их на расчетный счет Профсоюза «Профалмаз» начиная с 01\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года.

 (месяц)

Мне разъяснено, что в соответствии с пунктом 2.1 *Прядка проведения работы по удержанию членских профсоюзных взносов из заработной платы работников*, являющихся членами Профсоюза «Профалмаз» удержание Взносов прекращается в следующих случаях:

а) поступление от первичной профсоюзной организации в соответствии с п. 2.2.2 Порядка заявления о прекращении удержаний членских взносов из заработной платы и заявления о прекращении членства в Профсоюзе «Профалмаз» с отметкой о получении его первичной профсоюзной организации соответствующего подразделения Компании;

б) принятие первичной профсоюзной организацией структурного подразделения (филиала, представительства) в установленном порядке решения об исключении работника из членов Профсоюза;

в) прекращение трудовых отношений с работников по любым основаниям (расторжение/прекращение трудового договора).

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

 (дата)

***Отметка о передаче заявления на перечисление профсоюзных взносов:***

Заявление получено «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Председатель первичной профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

Ответственный работник отдела оперативного учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)