

ДО

ДИРЕКТОРА/УПРАВИТЕЛЯ

НА.....

.....

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ОТ

.....

на длъжност.....

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР/УПРАВИТЕЛ,**

Като член на Българския съюз на лекарските асистенти и фелдшерите /БСЛАФ/, на основание решение на I-ви учредителен конгрес на БСЛАФ; чл.44, ал.1 и ал.9 от Устава на БСЛАФ и чл. 4, ал.1 и ал.5 от Правила за набиране и разходване на средства на БСЛАФ, заявявам своето желание дължимият от мен членски внос, в размер на 3% от актуалната минимална работна заплата за месеца, да бъде превеждан авансово от месечното ми възнаграждение по банковата сметка на регионалната колегия на БСЛАФ – гр.....: BG....., считано от.....

С уважение:.....

Дата :

*/трите имена, подпис/*