БЛАНК ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ

Начальнику

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об’єднаного міського територіального центру комплектування та соціальної підтримки

Адреса:

ЗАЯВА-ПРОХАННЯ

Дозвольте засвідчити свою повагу до всього колективу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об’єднаного міського територіального центру комплектування та соціальної підтримки.

Даним зверненням доводимо до Вашого відома, що за трудовим договором з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ працює ПІБ, дата народження, на посаді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ПІБ є критично важливим працівником для забезпечення повноцінного функціонування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, працює з 20\_\_ року, неодноразово підтвердив рівень свого професіоналізму та фаховості.

Враховуючи зазначене вище, просимо здійснити комплекс дій щодо ПІБ (взяття на військовий облік, проходження військово-лікарської комісії, видача військово-облікових документів) без вручення мобілізаційного розпорядження та/або «бойової» повістки та подальшої мобілізації ПІБ.

З повагою та надією на подальшу співпрацю.

«\_\_» серпня 2024 р. Ім’я ПРІЗВИЩЕ