УТВЕРЖДАЮ Директору ГБУСО МО

 В сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_ коп. «КЦСОР «Золотой ключик»

 Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.В. Гамага О.В. Гамага

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (ФИО полностью, должность)

 Заявление

 Прошу осуществить выплату денежной компенсации стоимости медицинского осмотра

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 Целесообразность расходов подтверждаю

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

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сумма к оплате, руб. | Бухгалтер | Подпись |
|  |  |  |

 УТВЕРЖДАЮ Директору ГБУ СО МО

 В сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_ коп. «КЦСОР «Золотой ключик»

 Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Гамага О.В. Гамага

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (ФИО полностью, должность)

 Заявление

 Прошу осуществить выплату денежной компенсации в размере фактически понесенных расходов, связанных с профессиональной деятельностью, по маршруту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 Целесообразность разъездов подтверждаю

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

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сумма к оплате, руб. | Бухгалтер | Подпись |
|  |  |  |