

Директору  
Института медицинского образования  
ФБГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Пармон Е.В.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Программа  
обучения: \_\_\_\_\_

Курс/год: \_\_\_\_\_

Специальность: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплатить мне пособие по беременности и родам, предусмотренное ст. 6,7,8 Федерального закона № 81-ФЗ от 19.05.1995 «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», на период отпуска по беременности и родам

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Выплату прошу произвести путём выдачи наличных средств/перечисления на банковскую карту по следующим реквизитам: \_\_\_\_\_

Справку подтверждающую период временной нетрудоспособности от  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., выданную \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_ прилагаю.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)