

Domnule Președinte,

Subsemnatul, _____, salariat al unității școlare _____, membru de sindicat, solicit prin prezenta acordarea unui ajutor pricinuit de îmbolnăvirea mea. Atașez la prezenta cerere, documentele medicale care atestă suferința pe care o am:

- _____
- _____
- _____

Data,

Semnătura,

Domnului Președinte al SLLICS Neamț