

Директору МБУ ДК

«Затверецкий»

Е.Е. Никифоровой

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчёт оплаты за период моего отсутствия на занятиях в _____

(название клубного формирования)

согласно больничному листу (иному документу из медицинского учреждения). Копия больничного листа (иного документа из медицинского учреждения) прилагается.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)