|  |  |
| --- | --- |
| УБУ, **ВЫПЛАТИТЬ**  Ректор ФГАОУ ВО «МАУ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.М. Шадрина | Ректору ФГАОУ ВО «МАУ» Шадриной И.М.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (структурное подразделение)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Конт. тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу компенсировать расходы по оплате стоимости проезда и провоза багажа к месту использования отпуска и обратно.

Сведения для расчета размера компенсации и прилагаемые документы:

**Члены семьи**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) | Степень родства | Дата рождения  (дд. мм. гггг.) | Документ, подтверждающий степень родства | Справка о совместном проживании |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- справка ПФР

- справка ИФНС

**Место использования отпуска:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Маршрут следования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пункт назначения (следование к месту проведения отпуска) | Вид транспорта\* | Пункт назначения (следование из места проведения отпуска) | Вид транспорта\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Указать: Авиа, Ж/Д, Авто, Водный, Личный

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

(подпись) (И.О. Фамилия)