

Председателю Комиссии
Гусаровой Н.В.

(Ф.И.О. молодого специалиста)

(должность)

(наименование образовательного
учреждения)

Адрес
проживания:

Телефон: _____

Email: _____

Заявление

Прошу установить мне ежемесячные доплаты к заработной плате, как
молодому специалисту муниципального образовательного учреждения городского
округа Жуковский -

(наименование образовательного учреждения)

К заявлению прилагаю: *(перечисление всех документов)*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)