# Директору ОГБПОУ «Томский аграрный колледж»

КУСКОВОЙ Е.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(занимаемая должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в список на право получения денежной компенсации за санаторно-курортное лечение в 20\_\_\_\_\_ году в соответствии с постановлением Администрации Томской области от 17 января 2012 года № 5 а.

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись