**(подается по месту работы)**

Главному бухгалтеру

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

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

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

об удержание членских взносов из заработной платы

Прошу Вас ежегодно, начиная с 01.01.202\_\_\_\_ г., производить удержание из моей заработной платы в размере 500 рублей, в счёт ежегодных членских взносов в Якутскую медицинскую палату, с перечислением указанной суммы на банковские реквизиты:

Наименование: РОО "ЯМП"  
Расчетный счет: 40703 810 1 00000000257  
ИНН: 1435295009  
КПП: 143501001  
Название Банка: АКБ "АЛМАЗЭРГИЭНБАНК" АО  
БИК: 049805770  
Кор. счет: 30101 810 3 00000000770

При перечислении денежных средств, в назначении платежа прошу указывать «ежегодный членский взнос от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Заявление действительно до отзыва заявителем и/или увольнения

«\_\_\_\_\_».\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_