**Ректору Финансового университета  
профессору М.А. Эскиндарову**

|  |
| --- |
|  |

(фамилия, имя, отчество)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

(наименование должности)

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (наименование структурного подразделения) |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.   
по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. ежемесячную компенсационную выплату как женщине, находящейся в отпуске по уходу за ребенком до 3-х летнего возраста.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |

(указать дату написания заявления) (подпись)

*Управлением кадрового обеспечения*

*заявление получено* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_