CÔNG ĐOÀN Y TẾ VIỆT NAM **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**CĐCS TRƯỜNG ĐHYD CẦN THƠ Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

 *Cần Thơ, ngày tháng năm 20*

**BIỂU MẪU ĐỀ NGHỊ TRỢ CẤP KHÓ KHĂN**

Kính gửi: Ban Chấp hành Công đoàn cơ sở

|  |
| --- |
| Công đoàn Bộ phận (Tổ Công đoàn): ……………………………………………..  |
| Đề nghị trợ cấp khó khăn cho CĐV: ……………………………………………… |
| Lý do trợ cấp khó khăn: …………………………………………………………... |
| Số tiền đề nghị trợ cấp: …………………………………………………………….  |
| *Bằng chữ*: ………………………………………………………………………….. |

 *Đính kèm: photo Giấy ra viện và hoá đơn viện phí (nếu có)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TM. BTV CÔNG ĐOÀN** | **TM.CĐ Bộ phận** | **TM. Tổ Công đoàn** |