|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**ПЕРВИЧНАЯ ПРОФСОЮЗНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МБ\_ОУ/МБУ ДО г. Астрахани «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** **Выписка из протокола заседания профсоюзного комитета №\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Избрано в состав профкома:\_\_\_ чел.

Присутствовало: \_\_\_\_\_ человек.

Отсутствовало: \_\_\_\_\_\_ человек

Кворум для принятия решения имеется.

**Слушали**: председателя профсоюзного комитета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об условиях участия в акции «Первоклассник» в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году.

**Постановили:**

1. Принять участие в акции «Первоклассник» (далее - акция) в 2024 году.
2. Утвердить список членов профсоюза, имеющих детей, идущих 1 сентября текущего года в первый класс (прилагается).
3. Доверить АГТОП перечислить денежные средства Фонда социальной поддержки АГТОП на проведение акции для выдачи материальной помощи законным представителям детей-первоклассников на банковскую карту председателя первичной профсоюзной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по прилагаемым реквизитам.
4. Председателю первичной профсоюзной организации в срок, установленный президиумом АГТОП, предоставить главному бухгалтеру АГТОП оригинал ведомости с подписями, подтверждающую факт выдачи материальной помощи из средств Фонда социальной поддержки АГТОП.
5. Поручить председателю профкома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в срок, установленный Президиумом АГТОП, предоставить в АГТОП настоящую выписку, список детей, реквизиты председателя.

**Голосовали:** «ЗА»\_\_\_\_ чел., «ПРОТИВ»\_\_\_ чел. «ВОЗД.»\_\_\_ чел.

Решение принято единогласно.

Председатель ПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Секретарь ПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 МП

**Утверждено**

**на заседании профсоюзного комитета**

**ППО МБОУ/МБДОУ/МБУ ДО г. Астрахани**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**Протокол № \_\_\_ от \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

**СПИСОК ЧЛЕНОВ ПРОФСОЮЗА,**

**ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ – ПЕРВОКЛАССНИКОВ**

**МБОУ/МБДОУ/МБУ ДО Г. Астрахани \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**нужное подчеркнуть**)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №/п | Ф.И.О. члена профсоюза | Ф.И.О ребенка | Год рождения реб. | Примечание |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Председатель ППО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**ВЕДОМОСТЬ**

**на выдачу материальной помощи из средств Фонда социальной поддержки АГТОП по акции «Первоклассник»**

**членам профсоюза, имеющим детей – первоклассников**

**МБОУ/МБДОУ/МБУ ДО Г. Астрахани \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(нужное подчеркнуть)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №/п | Ф.И.О. члена профсоюза | Средства Фонда  | Дата получения | Подпись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Председатель ППО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.