



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.