**В бухгалтерию НИУ ВШЭ** от работника\*

(Убедительная просьба, заполнять четко!)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Пол (м/ж) |  |
| Должность |  |
| Подразделение |  |
| дата рождения |  |
| адрес **проживания** |  |
| моб. телефон |  |
| адрес эл. почты |  |
| ФИО для полиса ВЗР  (написание как в з/пасп.) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу прикрепить меня на договорной период с «01» по «31» декабря 2023 г. на медицинское

обслуживание к сети поликлиник:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сеть № | **22** | Базовая клиника | | | **Нижний Новгород** | | | | | | | | |
|  | | *(указать номер сети и название клиники)* | | | | | | | | | | | |
| * Полная стоимость полиса ДМС/программы | | | | | | | | |  | | | руб. | |
| * Размер софинансирования стоимости стандартного полиса ДМС/программы со стороны университета с учетом непрерывного стажа работы в НИУ ВШЭ | | | | | | | | |  | | | руб. | |
| * Прошу удержать из моей заработной платы разницу в размере | | | | | | | | |  | | | руб. | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| **Единовременно**  Из заработной платы **февраль**  за (выбрать нужное): | | |  | **март** | | | |  | **апрель** | |  | | **2023г.** |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Равными долями из зарплаты за январь, февраль, март 2023г.** | | | | | |  | **Прикрепление без оплаты** | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **подпись работника** |  | **дата** | | **« » г.** | |
|  | | | | | |
| **Размер софинансирования подтвержден Отделом кадров НИУ ВШЭ-Нижний Новгород** | | | | | |
| Подпись, печать представителя Отдела кадров | | |  | | м.п |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стаж работы в НИУ ВШЭ (полных лет) | от 3х мес.  до 1 года | от 1 года 1 дня до 3 лет | от 3 лет и 1 дня до 5 лет | от 5 лет и 1 дня  до 10 лет | от 10 лет и 1 дня до 15 лет | 15 и более лет |
| Размер софинансирования стоимости стандартного полиса ДМС/программы со стороны НИУ ВШЭ | 10 000 | 20 000 | 30 000 | 40 000 | 50 000 | 60 000 |

\* Заявления принимаются от работников, чья трудовая книжка находится в НИУ ВШЭ