В Осиповичский райисполком

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

Заявление

В связи с ликвидацией учреждения образования изменением моей половой принадлежности, прошу выдать мне свидетельство о направлении на работу, выданное мне в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году. год окончания учреждения образования

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В Осиповичский райисполком

**ОБРАЗЕЦ**

*Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Ф.И.О.)

*г.Осиповичи, ул.Королева, д.23, кв. 9*

(адрес )

*8029-611-11-11 .*

(номер телефона)

Заявление

В связи с ликвидацией учреждения образования изменением моей половой принадлежности, прошу выдать мне свидетельство о направлении на работу, выданное мне в *2000* году.

Дата *1 января* 20\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_