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