

Директору Государственного  
учреждения образования  
«Гимназии №1 г. Солигорска»  
Невар Е.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Проживающего по адресу:

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

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне справку о размере заработной платы в течении  
3 рабочих дней.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ