

***ЗРАЗОК (ЗМІНА ФОРМИ ФІНАНСУВАННЯ)***

Ректору Харківської державної  
зооветеринарної академії  
Барановському Д.І.

---

(посада)

---

(П. І. Б. працівника повністю)

заява.

Прошу Вас проводити мені виплату заробітної плати за рахунок загального (або спеціального) фонду з «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ року.

Дата

Підпис

Підписати: 1) керівник структурного підрозділу  
2) головний бухгалтер  
3) ректор