*Образец требования работника о выплате окончательного расчета*

*Вариант 1.*

|  |  |
| --- | --- |
| БУХГАЛТЕРИЯ  ТРЕБОВАНИЕ  09.08.2021  г. Минск | Главному врачу УЗ "Больница"  Федорову И.Г. |
| Прошу выплатить мне все выплаты, причитающиеся на день моего увольнения 23.07.2021  Бухгалтер *Подпись* А.Е. Иванов | |

*Вариант 2.*

|  |  |
| --- | --- |
| ТРЕБОВАНИЕ  09.08.2021 | Главносу врачу УЗ "Больница"  Федорову И.Г.  Иванов Александр Евгеньевич  проживающей по адресу:  г. Минск, ул. Ленина, д. 10, кв. 27 |
| Прошу выплатить мне все выплаты, причитающиеся на день моего увольнения 23.07.2021.  *Подпись* А.Е. Иванов | |
|  | |