*Образец требования работника о выплате окончательного расчета*

*Вариант 1.*

|  |  |
| --- | --- |
| БУХГАЛТЕРИЯТРЕБОВАНИЕ09.08.2021г. Минск | Главному врачу УЗ "Больница"Федорову И.Г. |
| Прошу выплатить мне все выплаты, причитающиеся на день моего увольнения 23.07.2021Бухгалтер *Подпись* А.Е. Иванов |

*Вариант 2.*

|  |  |
| --- | --- |
| ТРЕБОВАНИЕ09.08.2021 | Главносу врачу УЗ "Больница"Федорову И.Г.Иванов Александр Евгеньевичпроживающей 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 |
|  |