

	_____
	(должность руководителя организации)
	_____
	(наименование организации)
	_____
	(Ф.И.О. руководителя организации)
ОТ	_____
	(должность работника)
	_____
	(Ф.И.О. работника полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы  
с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(причина отпуска)

_____	_____	_____
должность	подпись	ФИО
«_____» _____ 20____ г.		
дата		

СОГЛАСОВАНО:

_____	_____	_____
должность	подпись	ФИО
«_____» _____ 20____ г.		
дата		