|  |  |
| --- | --- |
|  | **ООО «Сбербанк-Сервис»**  ОГРН 1137746703709, ИНН 7736663049, КПП 773601001, РФ, 117997, г. Москва,  ул. Вавилова, 19, тел.: +7 (495) 747-34-04 |

**Генеральному директору**

**ООО «Сбербанк- Сервис»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **От:** | |  |
| фамилия |  |
| имя |  |
| отчество |  |
| должность |  |
| подразделение |  |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Указать вид отпуска: | | Указать кол-во дней отпуска: | |
|  | Ежегодный оплачиваемый[[1]](#footnote-1) |  | календарных дней |
|  | Ежегодный дополнительный оплачиваемый |  | календарных дней |
|  | Без сохранения заработной платы |  | календарных дней |
|  | Учебный |  | календарных дней |
|  | По беременности и родам |  | календарных дней |
|  | По уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

подпись фамилия, инициалы

**СОГЛАСОВАНО:**

|  |  |
| --- | --- |
| Непосредственный руководитель: | Функциональный руководитель (при наличии): |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись фамилия, инициалы    «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись фамилия, инициалы  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |

1. Прошу перенести начало ежегодного оплачиваемого отпуска на другое время в соответствии с настоящим заявлением. Я уведомлен о том, что остаток отпуска, запланированного в соответствии с графиком отпусков, должен быть использован не позднее 12 месяцев после окончания текущего рабочего года.

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

   подпись фамилия, инициалы [↑](#footnote-ref-1)