|  |
| --- |
| *Генеральному директору*  *ООО «Сбербанк-Сервис»* |
| *от* |
| *(должность, подразделение)* |
| *(фамилия, имя, отчество)* |

*Объяснительная*

*Прошу оплатить больничный лист №……от ……. с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г т.к. 19.06.19 мною была отработана смена в полном объеме.*

*«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись*

*Приложение: Больничный лист № от 00.00.2019г.*