Генеральному директору

ФГБУ «НМИЦ кардиологии»

Минздрава России

Бойцову С.А.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, подразделение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Заявление

Прошу предоставить мне отпуск по уходу за \_\_\_\_\_\_\_*вторым*

ребенком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, дата рождения ребенка)*

до достижения им возраста 1,5 лет с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с выплатой мне пособия по уходу за вторым ребенком подостижении им возраста 1,5 лет.

Прошу предоставить мне отпуск по уходу за вторым ребенком до достижения им возраста 3 лет с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ без выплат.

Прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка

2. Справка с места работы отца ребенка.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, дата)**

*СОГЛАСОВАНО:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО | Должность | Подпись |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Андрюшина Е.С. | Начальник отдела по управлению персоналом |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |