**Муниципальное бюджетное учреждение культуры**

**«Лебяжьевский Социально-культурный центр»**

*/МБУК «Лебяжьевский СКЦ»/*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУК «Лебяжьевский СКЦ»Хлыстунову Д.М. |
| от |  |
|  | *(должность работника)* |
|  |  |
|  | *(фамилия полностью, инициалы)* |

Заявление

о предоставлении отпуска по уходу за ребенком

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить мне отпуск по уходу за ребенком |  |  |  |
|  | *(указать пол)* |  | *(дата рождения ребенка)* |
|  |  |  |
| *(ФИО полностью)*  |  | *(какой по счету ребенок в семье)* |
| С | « |  | » |  |  |  | г. |
|  |  | *число* |  | *месяц прописью* |  | *год* |  |

Прошу назначить и выплачивать мне ежемесячное пособие по уходу за ребенком до

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| достижения им возраста 1,5 лет на карту |  | ПАО Сбербанк. |
|  |  |  |

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.

2. Копя счета прилагается.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |