**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

|  |
| --- |
| Прошу предоставить мне ежегодный, дополнительный оплачиваемый отпуск за стаж  |
| с |  | продолжительностью |  | календарных дней. |
|  | *дата цифрами* |  | *количество цифрами* |  |
|  |  |

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