****

**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 перенести мой ежегодный (основной, дополнительный) оплачиваемый отпуск |
|  *нужное подчеркнуть* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  | на период с |  | по |  |
|  | *дата цифрами* |  | *дата цифрами* |  | *дата цифрами* |  | *дата цифрами* |

|  |  |
| --- | --- |
| в связи с |  |
|  |
| *указать причину переноса отпуска* |

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