**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 продлить мой ежегодный (основной, дополнительный) оплачиваемый отпуск на \_\_\_ дней с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года, в связи с временной нетрудоспособностью, которая подтверждается листком нетрудоспособности от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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