|  |
| --- |
| **ПЕЧАТАТЬ НА КОМПЬЮТЕРЕ** |
|  | Главе администрации Старооскольского городского округаЧеснокову А.В. |
|  | должностьФ.И.О.  |

заявление

 Прошу предоставить отпуск без сохранения заработной платы
в количестве \_\_\_ календарных дней с ХХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ в связи
с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать причину).

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

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

(ФИО полностью собственноручно)