Директору

Сочинского института (филиала) РУДН

К.э.н., доценту Петенко А.Т.

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

 (должность)

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

 (структурное подразделений)

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

 (Фамилия, Имя, Отчество)

**Заявление**

**о предоставлении отпуска по беременности и родам**

На основании выданного в установленном порядке листка нетрудоспособности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ и в соответствии со ст. 255 Трудового кодекса Российской Федерации прошу с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. предоставить мне отпуск по беременности и родам продолжительностью \_\_\_\_ календарных дней до родов и \_\_\_\_ календарных дней после родов с выплатой пособия по государственному социальному страхованию в установленном федеральными законами размере*.*

Приложение:

1. Листок нетрудоспособности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

2.

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

 (подпись) (И.О. Фамилия)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

#### Виза руководителя структурного подразделения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г .

 должность (подпись)

**Согласовано** (виза курирующего заместителя директора): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г .

 должность (подпись)