

(должность руководителя
организации, полное наименование
организации (обособленного
подразделения), фамилия, имя,
отчество (при наличии) руководителя
организации, индивидуального
предпринимателя)

От: _____

(должность работника, наименование
структурного подразделения
организации (обособленного
подразделения), фамилия, имя,
отчество (при наличии) работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОПЛАЧИВАЕМЫХ ВЫХОДНЫХ ДНЕЙ ОДНОМУ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ (ОПЕКУНУ, ПОПЕЧИТЕЛЮ) ДЛЯ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ

В соответствии со статьей 262 Трудового кодекса Российской Федерации прошу
предоставить мне (сделать отметку в соответствующем квадрате):

дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за ребенком- инвалидом в
календарном месяце (календарных месяцах)

дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за ребенком- инвалидом
подряд в пределах общего количества неиспользованных - дополнительных
оплачиваемых выходных дней в текущем календарном году

(дата (даты) предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней)
в количестве

_____ дней.
(общее число дополнительных оплачиваемых выходных дней,
необходимых работнику для ухода за ребенком-инвалидом)

Сообщаю, что _____

(сведения, сообщаемые работником о втором родителе (опекуне, попечителе)
ребенка-инвалида, в связи с которыми справка с места работы другого родителя
(опекуна, попечителя) не требуется)

Документы (копии документов), предусмотренные законодательством Российской
Федерации для предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для
ухода за детьми-инвалидами, на _____ листах прилагаю.

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Дата

Подпись