|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Місце реєстраційного номера і дати реєстрації* | |  | Директору НДІ “Зразковий” | |
|  |  | | Володимиру КАЛЬЧЕНКУ | |
|  |  | |  | |
|  |  | | Бухгалтера | |
|  |  | | Анни САПОН | |
|  |  | | |  |
|  | **ЗАЯВА** | | |  |
|  |  | | |  |
| Прошу надати мені відпустку у зв’язку з вагітністю та пологами з 28 квітня 2025 р. по 31 серпня 2025 р. тривалістю 126 календарних днів.  **Підстава:** листок непрацездатності 123456-1000333333-1, який відкритий 28 квітня 2025 р. у КНП “Сімейна поліклініка” Чернігівської міської ради. | | | | |
|  |  | | |  |
| 28 квітня 2025 року | | *Сапон* | |  |
|  |  |  | |  |
| *Місце візи керівника* | |  | |  |
|  |  |  | |  |