

Форма

(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 одному из родителей (опекуну, попечителю)
дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами

В соответствии со статьей 262 Трудового кодекса Российской Федерации* прошу
предоставить мне дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за ребенком-инвалидом

_____ (дата (даты) предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней)

в количестве _____ календарных дней.
(общее число календарных дней, необходимых работнику
для ухода за ребенком-инвалидом)

Сообщаю, что _____

(сведения, сообщаемые работником о втором родителе 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 написания заявления)

_____ (подпись)