Руководителю

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

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

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу предоставить отпуск без сохранения заработной платы на основании п.11 ст. 16 Федерального закона «О ветеранах» длительностью \_\_ календарных дней с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. по семейным обстоятельствам (либо указать другую причину).

Дата *Подпись*  Расшифровка подписи