

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне социальный отпуск без сохранения
заработной платы сроком на _____
_____ по семейным обстоятельствам.

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прервать социальный отпуск по уходу за ребенком в
возрасте до трех лет и разрешить приступить к работе с

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня на _____

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с истечением срока трудового контракта (договора) от _____ прошу заключить со мной новый трудовой контракт (договор) сроком на _____ с _____

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уволить меня с работы _____ по соглашению сторон

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия им. И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне трудовой отпуск в количестве _____
календарных дней с _____ по _____ за период работы с
_____ по _____ и _____ дополнительный(ых)
поощрительный день к трудовому отпуску с сохранением заработной
платы _____

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласен на отзыв из отпуска с _____

Прошу неиспользованную часть трудового отпуска в количестве
_____ календарных дней предоставить _____

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на работу _____

с _____

на период _____

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на работу по совместительству _____

с _____ на период _____

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне социальный отпуск по уходу за
ребёнком в возрасте до трёх лет с _____ по _____
Свидетельство о рождении _____

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия имени И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне социальный отпуск по беременности и
родам с _____ по _____
Лист нетрудоспособности _____

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)

Государственное учреждение
образования «Лельчицкая
районная гимназия им. И.А.Колоса»

Директору гимназии
Воронович С.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить единовременную помощь на оздоровление к
трудовому отпуску, в размере 1,0 оклада работника

(занимаемая должность (профессия),

(подпись)

ФИО

(дата)