Заявление об отпуске без сохранения заработной платы

Пустой бланк — поля для заполнения обозначены в квадратных скобках.

Авторский проект образца. Адаптируйте условия и проверьте применимость перед использованием.

Адресат и работник

[Наименование работодателя]

[Должность и ФИО адресата]

Работник: [ФИО работника]. Должность: [Должность работника].

Заявление

Прошу предоставить мне отпуск без сохранения заработной платы с [Первый день отпуска без оплаты] по [Последний день отпуска без оплаты] включительно продолжительностью [Продолжительность в календарных днях] календарных дней.

Причина просьбы: [Причина просьбы об отпуске без оплаты].

Дата и подпись

Дата заявления: [Дата заявления].

Подпись _____ / [ФИО работника] /