

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации
от 19 июня 2023 г. № 516н

Форма

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава
России

профессору В.А. Лазаренко

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

В соответствии со статьей 262 Трудового кодекса Российской
Федерации прошу предоставить мне *(сделать отметку в соответствующем
квадрате)*:

дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за ребенком-
инвалидом в календарном месяце (календарных месяцах)

дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за ребенком-
инвалидом подряд в пределах общего количества неиспользованных
дополнительных оплачиваемых выходных дней в текущем календарном
году

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

в количестве _____ дней.

(общее число дополнительных оплачиваемых выходных дней, необходимых
работнику для ухода за ребенком-инвалидом)

Сообщаю, что _____

(сведения, сообщаемые работником о втором родителе (опекуне, попечителе) 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 заполнения заявления)

(подпись)