|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(должность и Ф.И.О. руководителя организации)* |
| от |  |
|  |
| *(Ф.И.О. работника)* |
|  |
| Заявление |
| Прошу заменить денежной компенсацией ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск |
| продолжительностью |  |
| за  |  |
|  | *(вид дополнительного отпуска)* |
| за период работы с  |  | по |  |
|  |
|  |  |  | 202 |  | г. |
| *(подпись работника)* |  |  |  |  |  |