|  |
| --- |
| **ДО ДИРЕКТОРА НА ПГ „ЗЛАТЮ БОЯДЖИЕВ“ ГР. БРЕЗОВО** |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ..............................................................................................................................

 *(трите имена),*

на длъжност ............................................................................................................

в Професионална гимназия „Златю Бояджиев“ г. Брезово

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

            Желая да ми бъде разрешено да прекъсна ползването на разрешеният платен годишен отпуск на основание чл. 175, ал. 2 във връзка с чл. 155, ал. 5 от КТ поради ……………………………………………………………………………………………….

 Към днешна дата съм използвал / а ……..... (.......................................................) дни от разрешения отпуск.

            Моля за вашето разрешение неизползвания остатък от ................ дни от прекратения отпуск да ползвам от .......................................г. до ................................... г. или в допълнителна уговорка.

Дата: ............................                                                     Подпис: ...........................

Гр. Брезово

|  |
| --- |
| **ДО ДИРЕКТОРА НА ПГ „ЗЛАТЮ БОЯДЖИЕВ“ ГР. БРЕЗОВО** |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ..............................................................................................................................

 *(трите имена),*

на длъжност ............................................................................................................

в Професионална гимназия „Златю Бояджиев“ г. Брезово

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

            Желая да ми бъде разрешено да прекъсна ползването на платен годишен отпуск на основание чл. 175, ал. 1 във връзка с чл. 155, ал. 1 / чл. 155, ал. 5 (и чл. 156) от КТ поради заболяване.

 Представям болничен лист № ……………………....../………………...... г. за времето, през което ще съм в отпуск поради временна неработоспособност.

            Към днешна дата съм използвал ……..... (.......................................................) дни от разрешения отпуск.

            Моля за вашето разрешение неизползвания остатък от ................ дни от прекратения отпуск да ползвам от .........г. до ............ г. или в допълнителна уговорка.

Дата: ............................                                                     Подпис: ...........................

Гр. Брезово