|  |  |
| --- | --- |
| Ректору ФГАОУ ВО Первый МГМУ  им. И.М. Сеченова Минздрава России  (Сеченовский Университет)  академику РАН, профессору  П.В. Глыбочко | |
| от |  |
|  | |
| Должность |  |
|  | |
| Подразделение |  |
|  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

В соответствии со [статьей 262](consultantplus://offline/ref=54BE26EE65B29DCDDA8BE113F4DE2319D0DEDECD72AA5F982AEF8970E16B95320D473E9F555A69E7CF1B49D805BCB0AFCEA1EE71BE5Be660I) 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) |