ДО УПРАВИТЕЛЯ
НА ……..
гр. СОФИЯ

М О Л Б А

от .....
трите имена по документ за самоличност

ЕГН .....,

на длъжност .....……., в "……" ЕООД.

Уважаеми господин Управител,

Моля да ми разрешите да ползвам **неплатен** отпуск в размер на ……. работни дни, считано от ..... 202.... г.

Надявам се молбата ми да бъде удовлетворена.

гр. ……

..... 202.... г. ПОДПИС: .....

З А П О В Е Д

№ ..... от ..... 202... г.

На основание чл. 160 от Кодекса на труда

Р А З Р Е Ш А В А М:

на .....
трите имена по документ за самоличност

ЕГН ....., на длъжност .....……

да ползва **неплатен** отпуск в размер на ..... (работни дни), считано от ..... 202....г.

Служителя да се яви на работа на ……202….г.

гр. ……

..... 202.... г. РЪКОВОДИТЕЛ: .....