***5-үлгі***

|  |  |
| --- | --- |
| (*жіберілген*)201\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Бөлімшенің атауы, бөлімше басшысының лауазымы,  бөлімше басшысының аты-жөні |
|  | Бөлімшенің атауы, бөлімнің немесебасқарманың атауы, қызметкердің лауазымы, қызметкердің аты-жөні (*куәлік бойынша толық жазылуы*) |

**ӨТІІНІШ**

Маған жүктілігіме және босануға байланысты 201\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_ (*еңбекке жарамсыздық парағының берілген күні*) берілген сериясы \_\_\_\_ (*еңбекке жарамсыздық парағының сериясы*) № \_\_\_ (*еңбекке жарамсыздық парағының нөмірі*) еңбекке жарамсыздық парағы негізінде 201\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_ (*демалыстың басталу күні*) – 201\_ жылғы «\_» \_\_\_\_ (*демалыстың аяқталу күні*) аралығындағы күнтізбелік \_\_ (*саны*) күнге демалыс беруіңізді сұраймын.

|  |  |
| --- | --- |
| 201\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қолтаңбасы) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ішкі келісу:  201\_ жылғы «\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ (*демалыстың басталу күні*) бастап күнтізбелік \_\_\_(*саны*) күнге демалыс беруге келісемін. |  | Кадр қызметі:  201\_ жылғы «\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ (*демалыстың басталукүні*) – 201\_ жылғы «\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ (*демалыстың аяқталу күні*) аралығындағы күнтізбелік \_\_\_ (*саны*) күнге демалыс берілсін |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*бөлімше басшысының қолтаңбасы*) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*кадр қызметі басшысының қолтаңбасы*) |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*кадр қызметі жетекшісінің қолтаңбасы*) |
|  |  | (*келіп түскен)*  201\_ жылғы «\_» \_\_\_\_\_ № \_\_ |

***Образец 5***

|  |  |
| --- | --- |
| (*отправлено*)  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Должность руководителя, название структурного подразделения,  Фамилия, инициалы руководителя структурного подразделения  от (должность сотрудника, название отдела или управления, структурного подразделения, ФИО сотрудника (*полностью по удостоверению*) |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить отпуск по беременности и родам на основании выданного листка нетрудоспособности серия \_\_\_ (*серия листка нетрудоспособност*) № \_\_\_ (*номер листка нетрудоспособности*) от «\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года (*дата листка нетрудоспособности*) с «\_» \_\_\_\_\_\_ 201\_ года (*день начала отпуска*) по «\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года (*день окончания отпуска*) на \_\_ (*число*) календарных дней.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (личная подпись) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Визы:  Согласен предоставить отпуск с «\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года (*день начала отпуска*) на \_\_ (*число*) календарных дней. |  | Кадровая служба:  Предоставить отпуск с «\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года (*день начала отпуска*) по «\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года (*день окончания отпуска*) на \_ (*число*) календарных дней |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*личная подпись руководителя подразделения*) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*личная подпись руководителя кадровой службы*) |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*личнаяподпись куратора кадровой службы*) |
|  |  | (*поступило*)  «\_\_»\_\_\_\_201\_\_ года № \_\_\_ |