(должность руководителя организации, полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации, индивидуального предпринимателя)

от

(должность работника, наименование структурного подразделения организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

**Заявление**

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

В соответствии со статьей 262 Трудового кодекса Российской Федерации [[1]](#footnote-1) прошу предоставить мне дополнительные оплачиваемые выходные дни для ухода за ребенком-инвалидом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата (даты) предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней)

В количестве календарных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дней.

Сообщаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения, сообщаемые работником о втором родителе 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. [↑](#footnote-ref-1)