|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(должность и Ф.И.О. руководителя организации)* |
|  |
| Заявление |
| Я, |  |
| *(Ф.И.О. полностью)* |
| зарегистрированная и проживающая по адресу |  |
|  |
| паспорт |  | выдан |  |
| прошу: |
| • предоставить мне отпуск по беременности и родам с |  | по |  | ; |
| • выплатить пособие по беременности и родам на мой счет |  |
|  |
|  |
| Приложение: листок нетрудоспособности от |  | № |  |
|  |
|  |  |  | 202 |  | г. |
| *(подпись работника)* |  |  |  |  |  |