Руководителю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование работодателя,*

*должность, Ф.И.О. руководителя)*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, Ф.И.О. заявителя)*

**Заявление**

**о предоставлении отпуска по беременности и родам**

На основании выданного в установленном порядке листка нетрудоспособности от "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_ и в соответствии со ст. 255 Трудового кодекса Российской Федерации прошу с "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. предоставить мне отпуск по беременности и родам продолжительностью \_\_\_\_ календарных дней до родов и \_\_\_\_ календарных дней после родов с выплатой пособия по государственному социальному страхованию в установленном федеральными законами размере*.*

Приложение:

1. Листок нетрудоспособности от "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. серия \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_.

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись/Ф.И.О.)*