

**Типова форма № П-3**

ЗАТВЕРДЖЕНО

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* наказом Держкомстату України

 Найменування підприємства (установи, організації) від 05.12.2008 р. № 489

|  |  |
| --- | --- |
| Код ЄДРПОУ |  |

**НАКАЗ (РОЗПОРЯДЖЕННЯ) №***\_\_\_\_\_\_\_* від«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р*.*

**про надання відпустки**

|  |
| --- |
| Табельний номер |
|  |

(прізвище, ім’я, по батькові)

(назва структурного підрозділу)

(назва професії (посади))

 *без збереження заробітної плати у зв’язку з одруженням*

(*.*(вид відпустки (щорічна основна, додаткова, навчальна, без збереження заробітної плати та ін.))

За період роботи з «»  20 року по «» 20 року

Період відпустки з «»  20 року по «» 20 року

на

|  |
| --- |
|  |

 календарних дні(в)

|  |
| --- |
|   |

Надання матеріальної допомоги на оздоровлення (у разі необхідності відмітити «**х»**)

*Підстава: заява \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від* «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ *20\_\_\_ р.*

**Керівник**

**підприємства**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

  (підпис)                                (ініціали, прізвище)

Керівник структурного

підрозділу *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

  (підпис)                                (ініціали, прізвище)

**З наказом (розпорядженням)** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*            «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р*.* **ознайомлений**                                        (підпис працівника)