

Рішення-подання

Прошу надати помічнику-консультанту _____ додаткову відпустку відповідно до статті 19 Закону України «Про відпустки», статті 4.4 Положення про помічника-консультанта народного депутата України, затвердженого Постановою Верховної Ради України від 13 жовтня 1995 року № 379/95-ВР із наступними змінами, як жінці, яка працює і має двох або більше дітей віком до 15 років (або дитину з інвалідністю, або яка усиновила дитину, матері особи з інвалідністю з дитинства підгрупи А І групи, одинокій матері, батьку дитини або особи з інвалідністю з дитинства підгрупи А І групи, який виховує їх без матері (у тому числі у разі тривалого перебування матері в лікувальному закладі), а також особі, яка взяла під опіку дитину або особу з інвалідністю з дитинства підгрупи А І групи, чи одному із прийомних батьків) (обрати підставу, яка надає право на відпустку) за _____ рік тривалістю 10 календарних днів* з «__»_____ 202__ року.

Підстава: заява помічника-консультанта.

Народний депутат України

(підпис)

(ініціали, прізвище)

* У разі наявності декількох підстав тривалість не може перевищувати 17 календарних днів

** (для оформлених в електронному вигляді за допомогою системи СЕДО – Кваліфікований електронний підпис)

Народному депутату України

(прізвище, ім'я, по батькові)

помічника-консультанта
народного депутата України

(прізвище, ім'я, по батькові)

Заява

Прошу надати мені додаткову відпустку відповідно до статті 19 Закону України «Про відпустки», статті 4.4 Положення про помічника-консультанта народного депутата України, затвердженого Постановою Верховної Ради України від 13 жовтня 1995 року № 379/95-ВР із наступними змінами, як жінці, яка працює і має двох або більше дітей віком до 15 років (або дитину з інвалідністю, або яка усиновила дитину, матері особи з інвалідністю з дитинства підгрупи А І групи, одинокій матері, батьку дитини або особи з інвалідністю з дитинства підгрупи А І групи, який виховує їх без матері (у тому числі у разі тривалого перебування матері в лікувальному закладі), а також особі, яка взяла під опіку дитину або особу з інвалідністю з дитинства підгрупи А І групи, чи одному із прийомних батьків) (обрати підставу, яка надає право на відпустку) за _____ рік тривалістю 10 календарних днів* з «___»_____ 202__ року.

«___» _____ 202__ р.

(дата)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

* У разі наявності декількох підстав тривалість не може перевищувати 17 календарних днів

** (для заяв оформлених в електронному вигляді за допомогою системи СЕДО – Кваліфікований електронний підпис)