

***Зразок заяви на надання відпустки  
без збереження заробітної плати за згодою сторін***

**Ректору Львівського  
державного університету  
фізичної культури  
ім. Івана Боберського  
професору Ярославу Свищу**

\_\_\_\_\_

*(посада)*

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім'я, по батькові)*

### **Заява**

Прошу надати мені відпустку без збереження заробітної плати за згодою сторін на \_\_\_\_\_ календарних днів з \_\_\_\_202 р. по \_\_\_\_202 р. у зв'язку із сімейними обставинами **(або зазначити іншу причину)**.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_202\_ р

\_\_\_\_\_

*(підпис)*

***Віза керівника  
структурного підрозділу***

- Максимальна тривалість відпустки без збереження заробітної плати за згодою сторін до 30 календарних днів.***
- Зазначений вид відпустки не враховується до стажу для щорічної основної відпустки.***