Кому: *(полное наименование работодателя,*

*Адрес, ИНН, ОГРН/ОГРНИП)*

От кого: (*должность, Ф.И.О. работника).*

**Заявление**

**о переносе дат отпуска**

В соответствии с графиком отпусков ***(наименование организации)*** на ***20\_\_ г.*** очередной оплачиваемый отпуск должен быть предоставлен мне с«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. сроком на **(количество)** календарных дней.

В соответствии с ч. 1 ст. 124 Трудового кодекса Российской Федерации прошу перенести дату начала очередного оплачиваемого отпуска и предоставить его с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. сроком ***(количество)*** календарных дней.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, инициалы)