*(кому – должность руководителя,*

*наименование организации,*

*Ф.И.О. руководителя)*

от *(кого – должность сотрудника,*

*Ф.И.О. сотрудника)*

Заявление

Прошу предоставить мне дополнительный оплачиваемый отпуск на основании п. 5.1 статьи 11 ФЗ-№76 от 27.05.1998г. «О статусе военнослужащих» на 15 календарных дней с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Приложение: копия удостоверения ветерана боевых действий.

*Дата написания Подпись*