*(кому – должность руководителя,*

*наименование организации,*

*Ф.И.О. руководителя)*

от *(кого – должность сотрудника,*

*Ф.И.О. сотрудника)*

Заявление

Прошу продлить ежегодный оплачиваемый отпуск на \_\_\_\_ календарных дней в связи с тем, что во время предоставленного отпуска я находил\_\_ на больничном с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Листок временной нетрудоспособности от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ прилагаю.

*Дата написания Подпись*