

**Руководителю предприятия**

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О

**Дата:** \_\_\_\_\_  
день/месяц/год

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Об установлении неполного  
рабочего времени

В связи с \_\_\_\_\_ (указать причину) прошу Вас  
установить мне с \_\_\_\_\_ (дата) неполную рабочую неделю  
(три дня в неделю - понедельник, среда, пятница) без изменения времени  
начала и окончания работы в эти дни.

Свидетельство о рождении ребенка от \_\_\_\_\_ (дата)  
№ \_\_\_\_\_ и справку с работы моего супруга/супруги \_\_\_\_\_  
(ФИО) от \_\_\_\_\_ (дата) № \_\_\_\_\_ о том, что он/она не  
пользуется в настоящее время правом на неполное время, прилагаю.

\_\_\_\_\_  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)