Генеральному директору

*ФИО*

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

**Заявление**

На основании части 5 статьи 23 Закона №181-ФЗ прошу предоставить, мне как инвалиду 2 группы, оплачиваемый отпуск в \_\_\_\_ календарных дней в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

Дата

Подпись