

Директору

(наименование учебного учреждения,
город)

(ФИО руководителя образовательной
организации)

От _____
(должность, ФИО работника)

Заявление
о предоставлении денежной компенсации
за неиспользованные дни отпуска

Прошу заменить мне часть отпуска (четырнадцать календарных дней),
превышающую 28 календарных дней, денежной компенсацией.

Дата

Личная подпись