

CONSILIUL JUDEŢEAN SUCEAVA Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului SUCEAVA Suceava, B-dul George Enescu, nr.16, cod 720231 Tel.: 0230-520.172, Fax: 0230-523.337 e-mail: office@dpcsv.ro

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprobat,

DIRECTOR EXECUTIV

Domnule Director Executiv,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

angajat al DGASPC Suceava în cadrul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

vă rog să-i aprobaţi \_\_\_\_\_\_\_\_ zile concediu de odihnă, începând cu data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

În timpul concediului de odihnă, voi fi înlocuit(ă) de domnul/doamna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Solicit/Nu solicit anticipat cuantumul indemnizaţiei de concediu.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Propun a se aproba

Dir. Ex. Adj/Şef centru/ Şef Birou/Şef Serviciu

Are dreptul la:

Zile concediu an curent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zile concediu suplimentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zile concediu an precedent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total zile de concediu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Va pleca pe data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Va fi prezent la serviciu în data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compartiment Salarizare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_