|  |  |
| --- | --- |
| **APROB**  **Director al IMSP IMC**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Directorului  IMSP IMC  Dlui Sergiu Gladun |

**CERERE DE ACORDARE A CONCEDIULUI SUPLIMENTAR NEPLĂTIT DE ÎNGRIJIRE A COPILULUI PÂNĂ LA VÂRSTA DE 4 ANI**

Subsemnatul (a) , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(numele, prenumele)

funcţia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

subdiviziune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rog să-mi acordaţi concediu suplimentar neplătit pentru îngrijirea copilului până la vârsta de 4 ani, în conformitate cu art. 126 alin.(1) Codul Muncii al RM, începând cu \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

La cerere anexez copia:  *Certificatul de naștere al copilului.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data semnătura

*COORDONAT:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsabil** | **Nume, prenume** | **Semnătura** | **Notă** |
| Şef subdiviziune |  |  |  |
| Asistenta medicală principală/moaşă principală |  |  |  |
| Şef Depatament |  |  |  |
| Vicedirector medical |  |  |  |