

\_\_\_\_\_  
*(должность Руководителя организации)*

\_\_\_\_\_  
*(наименование организации)*

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, инициалы Руководителя организации)*

ОТ \_\_\_\_\_  
*(должность и ФИО работника)*

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, занимающий(ая) должность \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_,  
*(наименование структурного подразделения)*

даю свое согласие на расторжение трудового договора в связи с сокращением численности (или штата) работников до истечения срока предупреждения об увольнении, установленного ч.2 ст.180 ТК РФ (не менее чем за 2 месяца до увольнения) с оплатой всех причитающихся мне компенсаций и выплат.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*дата подачи заявления* *личная подпись* *расшифровка подписи*

**Согласовано,**

**Руководитель организации**

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
*должность* *личная подпись* *расшифровка подписи*