|  |
| --- |
|  |
| (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* |