Образец заявления об установлении неполного рабочего дня/недели

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

(ФИО, должность руководителя
и наименование работодателя)
От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(ФИО полностью, должность, адрес)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### об установлении неполного рабочего дня/недели

В соответствии со ст. 93 ТК РФ по соглашению между работником и работодателем могут устанавливаться неполный рабочий день (смена) или неполная рабочая неделя. При этом работодатель обязан устанавливать неполный рабочий день (смену) или неполную рабочую неделю по просьбе беременной женщины, одного из родителей (опекуна, попечителя), имеющего ребенка в возрасте до четырнадцати лет (ребенка-инвалида в возрасте до восемнадцати лет), а также лица, осуществляющего уход за больным членом семьи в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

*Если установление неполного рабочего дня/недели является обязательным для работодателя, указать следующее:* Я являюсь (указать категорию), что подтверждается (указать документ, подтверждающий особенный статус; копию документа приложить к заявлению, указать на то, что документ был прикреплен к заявлению в приложении к заявлению).

*Если установление неполного рабочего дня/недели не является обязательным для работодателя, указать следующее:* в связи с тем, что (указать причины, которые обусловливают необходимость установления неполного рабочего времени).

### В связи с этим прошу установить мне неполный рабочий день/неполную рабочую неделю.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.               Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_