ОБЩИНА СИЛИСТРА

✉ул. "Симеон Велики" № 33
7500 Силистра
☎(086) 82 42 43
www.silistra.bg,
Факс: (086) 82 33 43
E-mail: mayor@silistra.bg

З А П О В Е Д

№ ЗК-901/ 16.05.2024 г.

На основание чл. 44, ал. 2 от Закона за местното самоуправление и местната администрация и във връзка с Решение № 253 на Общински съвет – Силистра, взето на заседание с Протокол № 10 от 24.04.2024 г.

УТВЪРЖДАВАМ
Версия м. Май 2024 г.

1. Образец на заявление за ползване на платен годишен отпуск от директора на Център за подкрепа за личностното развитие – Обединен детски комплекс, гр. Силистра (Приложение №1);
2. Образец на заявление за командировка на директор на Център за подкрепа за личностното развитие – Обединен детски комплекс, гр. Силистра (Приложение №2);
3. Образец на заявление за ползване на платен служебен отпуск от директора на Център за подкрепа за личностното развитие – Обединен детски комплекс, гр. Силистра (Приложение №3).

Заявленията по заповедта да се подават в отдел „Образование, култура и спорт“:

- ✓ на хартиен носител с представени документи в оригинал и при необходимост, заверени документи, които се прилагат;
- ✓ по електронен път, на e-mail: sil_oobr@abv.bg като файловете са във формат pdf и подписани с валиден КЕП и подписа е валидиран в самия документ.

Настоящата заповед отменя моя Заповед № ЗК-608 от 02.04.2024 г. и влиза в сила считано от 15.05.2024 г.

Заповедта да се публикува на официалната интернет страница на Община Силистра.

Контрол по изпълнението на заповедта възлагам на Заместник-кмет „Хуманитарни дейности" към Община Силистра.

АЛЕКСАНДЪР САБАНОВ
Кмет на община Силистра

Приложение №1 към Заповед № ЗК-901/ 16.05.2024 г.
на Кмета на община Силистра

РАЗРЕШАВАМ: _____

ДАТА:_____ г.

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СИЛИСТРА

З А Я В Л Е Н И Е

от _____
(*име, презиме, фамилия)*

Директор на ЦПЛР – Обединен детски комплекс, гр. Силистра

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН САБАНОВ,

Моля, да ми бъде разрешено ползването на _____ (_____) дни платен годишен отпуск от полагащия ми се за _____ година. Отпускът ще ползвам на _____ и/ или от _____ до _____ , включително.

Ще бъда замествана от: _____,
съгласно моя заповед № _____.

Часовете от задължителната ми преподавателска норма на директор са възложени на:_____, съгласно моя заповед № _____.

Прилагам копие от заповедта/ите за заместване.

гр. Силистра С уважение: .....

..... 20.... г.

Има право на платен годишен отпуск:

за 2024 г. ..... дни
остатък от 2023 г. ..... дни
остатък от 2022 г. …….. дни
остатък от ……..…..... г. ..... дни

_____

ВСИЧКО: ..... дни

Ползва:

ОСТАТЪК: ..... дни
2024 г.… ……дни
2023 г. …….....дни
2022 г. .. …….……дни

НАПРАВИЛ СПРАВКАТА: .....

Приложение №2 към Заповед № ЗК-901/ 16.05.2024 г.
на Кмета на община Силистра

РАЗРЕШАВАМ: _____

ДАТА:_____ г.

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СИЛИСТРА

З А Я В Л Е Н И Е

от _____
(*име, презиме, фамилия)*

Директор на ЦПЛР – Обединен детски комплекс, гр. Силистра

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН САБАНОВ,

Моля, да бъда командирована за времето от_____до_____вкл. – _____ (_____) дни в град _____.

1. Основание за командировката:_____
2. Начин на пътуването:_____
3. Разходите за командировката са за сметка на _____
4. Командировката е по време на учебните занятия: ☐ Да ☐ Не
5. Ще бъда заместван от: _____, съгласно моя заповед №_____
6. Часовете от задължителната ми преподавателска норма на директор са възложени на: _____, съгласно моя заповед №_____

Прилагам копия от следните документи:

- ✓ Заповед/и за заместване – _____ бр.;
- ✓ Обосноваващ командировката документ – _____

гр. Силистра С уважение: .....

..... 20.... г.

Приложение №3 към Заповед № ЗК-901/ 16.05.2024 г.
на Кмета на община Силистра

РАЗРЕШАВАМ: _____

ДАТА:_____ г.

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СИЛИСТРА

З А Я В Л Е Н И Е

от _____
(*име, презиме, фамилия)*

Директор на _____ , гр./ с._____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН САБАНОВ,

Моля, да ми бъде разрешено ползването на платен служебен отпуск за времето от_____до_____вкл. – _____ (_____) дни.

1. Основание за ползване на служебен отпуск:_____
2. Място на служебния отпуск:_____
3. Цели на служебния отпуск: _____
4. Служебният отпуск е по време на учебните занятия: ☐ Да ☐ Не
5. Ще бъда замествана от: _____, съгласно моя заповед №_____
6. Часовете от задължителната ми преподавателска норма на директор са възложени на: _____, съгласно моя заповед №_____

Прилагам копия от следните документи:

- ✓ Заповед/и за заместване – _____ бр.;
- ✓ Обосноваващ служебния отпуск документ – _____

гр. Силистра С уважение: .....

..... 20.... г.