

Domnule Rector,

Subsemnatul(a).....,
având CNP:, salariat(ă) al(a) Universității
Tehnice de Construcții București în funcția de
....., în cadrul Direcției/Departamentului
.....
.....vă rog prin prezenta să binevoiți a-mi
aproba efectuarea zilelor libere plătite pentru supravegherea copilului/ copiilor în vârstă
de ani, începând cu data de....., pe perioada închiderii
temporare a unității de învățământ la care acesta/aceștia este/sunt înscris/înscriși, în
temeiul Legii nr. 19/2020.

De asemenea, menționez faptul că locul de muncă ocupat nu permite munca la
domiciliu sau telemunca.

Anexez prezentei:

- copia certificatului/certificatelor de naștere al/ale copilului/copiilor;
- declarația soțului/soției că nu a solicitat la locul său de muncă zile libere
plătite conform Legii nr. 19/2020

sau

-în cazul familiilor monoparentale se atașează o declarație pe proprie
răspundere din care să rezulte acest statut, cunoscând prevederile art. 326 din
Codul Penal referitoare la falsul în declarații.

Vă mulțumesc!

Data

Semnătura

.....

.....

Domnului Rector al Universității Tehnice de Construcții București.