*Anexa 17, Cod: UMFVBT-PS-DRU/59/2024-17*

Număr de înregistrare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprobat Rector,

Prof.univ.dr. Octavian-Marius Crețu

**CERERE DE PLATĂ ÎN AVANS A CONCEDIULUI DE ODIHNĂ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Subsemnatul/a |  | | | | | | | | , |
|  |  | | | | | | | |  |
| angajat/ă pe funcția de |  | , în cadrul | |  | | | | | , |
|  |  | | | | | | | |  |
| având concediu de odihnă programat în perioada: | | |  | | - |  | | | , |
|  |  | | *de la data de (zi/lună/an)* | |  | *până la data de (zi/lună/an)* | | |  |
| vă rog să-mi aprobați plata în avans a indemnizației pentru concediul de odihnă pentru un număr de | | | | | | |  | zile de CO. |  |

**■ Declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință că reținerile din salariu (CAR, popriri, cotizații, alte rețineri, etc.) vor fi, de asemenea, reținute în avans.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Semnătura solicitantei / solicitantului |  | Data: |  |

**Avizat Șef Serviciul Salarizare și Resurse Umane,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume și prenume: |  | Semnătura: |  |