



Consiliul General al Municipiului București

ANEXA nr.4a

S.R.U. Nr. _____ / _____

Serv./Comp. Nr. _____

A P R O B
DIRECTOR EXECUTIV

Sergiu MOCANU

CERERE DE EFECTUARE CONCEDIU PLĂTIT PENTRU VACCINARE COVID-19

Subsemnatul(a), având funcția de, în cadrul Direcției/ Serviciului/ Compartimentului, vă rog a-mi aproba efectuarea a 1 (una) zi de concediu plătit, la data de, conform prevederilor art.21¹ alin.(1) lit.a) și ale alin.(2) din Legea nr.55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, modificată și completată prin Legea nr.221/26.07.2021.

Mă angajez să anexez alăturat o copie a adeverinței de vaccinare eliberată potrivit legii, care va fi depusă la Serviciul Resurse Umane în primele două zile lucrătoare de la vaccinare.

Vă mulțumesc.

Data

Semnătura

.....

.....

Persoana propusă de șeful ierarhic superior pentru a ține locul persoanei care pleacă în concediu plătit:

Avizat Șef Serviciu Resurse Umane

Avizat Șef Serviciu/Compartiment

Nume și Prenume: Monica VĂTU

Nume și Prenume:

Data:

Data:

Semnătura:

Semnătura: