…………., ……… 20.... r.

(miejscowość, data)

……...……………………….

(imię i nazwisko pracownika)

………………………………

(dział)

………………………………

(stanowisko)

……………………………………

(oznaczenie pracodawcy)

Wniosek o urlop opiekuńczy

Na podstawie art. 1731 § 4 Kodeksu pracy, wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w wymiarze……..…………………….. tj. od dnia …………….. do dnia ………………..  
 (podać liczbę dni)

Opieki wymaga …………………………………………………………………………..

(podać imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki   
 lub wsparcia z poważnych względów medycznych)

z uwagi na ………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….   
 (podać przyczynę konieczności zapewnienia osobistej opieki   
 lub wsparcia przez pracownika)

Jednocześnie oświadczam, że ww. osoba:

* jest moim członkiem rodziny: synem / córką / matką / ojcem / małżonkiem\*  
   (podać stopień pokrewieństwa z pracownikiem)
* jest osobą zamieszkującą w tym samym gospodarstwie domowym\*, pod adresem ……………………………………………………………………………………..

(podać adres zamieszkania osoby niebędącej członkiem rodziny,   
zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym)

……………………….

(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.........……………………………................ (data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy)

----

\* niepotrzebne skreślić