…………., ……… 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