

Olsztyn, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(jednostka organizacyjna)

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