

Reszel, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko/komórka organizacyjna

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU /ZWOLNIENIA*

Wnoszę o udzielenie:

- ☐ urlopu wypoczynkowego za rok
- ☐ urlopu okolicznościowego
- ☐ zwolnienia z tytułu opieki nad dzieckiem
- ☐ zwolnienia z powodu działania siły wyższej**

w terminie od dnia r. do dnia r. w ilości dni roboczych
/w ilości godzin*

.....
podpis pracownika pełniącego zastępstwo

.....
podpis pracownika

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

- Pracownik posiada do wykorzystania dni urlopu wypoczynkowego za rok ubiegły oraz dni za rok bieżący
- Pracownik posiada do wykorzystania dni/godz.* zwolnienia z tyt. opieki nad dzieckiem.
- Pracownik posiada do wykorzystania dni/godz.* zwolnienia z tyt. działania siły wyższej.

.....
potwierdzenie pracownika ds. kadr

Zatwierdzam

.....
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

*) niepotrzebne skreślić

**) właściwe zaznaczyć X