

Reszel, dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
stanowisko/komórka organizacyjna

## WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OPIEKUŃCZEGO

Wnoszę o udzielenie urlopu opiekuńczego – w terminie od dnia ..... r.  
do dnia ..... r. w ilości dni roboczych ..... w celu zapewnienia osobistej  
opieki / wsparcia\* osobie będącej członkiem rodziny / zamieszkującej w tym samym  
gospodarstwie domowym\*, która wymaga opieki / wsparcia\* z poważnych względów  
medycznych.

Informacje dotyczące osoby wymagającej opieki / wsparcia\*

- imię i nazwisko: .....
- przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki / wsparcia\* .....
- .....
- stopień pokrewieństwa (w przypadku członka rodziny) .....
- adres zamieszkania (w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny) .....
- .....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis pracownika

.....  
podpis bezpośredniego przełożonego

- Pracownik posiada do wykorzystania ..... dni urlopu opiekuńczego.

.....  
potwierdzenie pracownika ds. kadr

**Zatwierdzam**

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej