…………………………………..

(data)

………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko pracownika)

………………………………………………………………………

(komp. nr pracownika)

………………………………………………………………………

(jednostka organizacyjna)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/podpisany\*, jako rodzic/opiekun\* wychowujący dziecko w wieku do lat

14 oświadczam, że zamierzam/ nie zamierzam\* korzystać z uprawnienia do otrzymania w ciągu roku

kalendarzowego ………………………………………………………… …...zwolnienia od pracy

(wpisać rok)

w wymiarze\*\* ………………………….. …………………z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.

(określić sposób wykorzystania w godzinach lub dniach)

…………………………………………………………………

(podpis składającego oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* Pracownikowi wychowującemu przynajmniej jedno dziecko w wieku do 14 lat przysługuje **w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy w wymiarze 16 godzin albo 2 dni**, z zachowaniem prawa do wynagrodzenia. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia, **decyduje pracownik, a decyzja pracownika nie może zostać zmieniona w danym roku kalendarzowym.**

Zwolnienie od pracy, udzielane w wymiarze godzinowym, dla **pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika**. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.

**Podstawa prawna:**

1. art. 188 i 189¹ kodeksu pracy;

2. § 6 ust. 2 pkt 2 lit. c Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika (Dz. U. Nr 62 z 1996 r. poz. 286 ze zm.).