………………………………………………………

 *(miejscowość i data)*

………………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko pracownicy lub pracownika-ojca wychowującego*

 *dziecko)*

…………………………………………………………………………

 *(jednostka organizacyjna)*

 ….......……………..

 *(nr komputerowy)*

 …………..…………………………………………………..

 …………..…………………………………………………..

 …………..…………………………………………………..

 …………..…………………………………………………..

 …………..…………………………………………………..

 *(nazwa pracodawcy z zachowaniem drogi służbowej)*

**WNIOSEK O UDZIELENIE UZUPEŁNIAJĄCEGO URLOPU MACIERZYŃSKIEGO BEZPOŚREDNIO
PO WYKORZYSTANIU URLOPU MACIERZYŃSKIEGO**

 Uprzejmie proszę o udzielenie mi uzupełniającego urlopu macierzyńskiego

od ……………………………………………… do ……..………………..…………………………… w wymiarze………………. **tyg**.

Urlop macierzyński zakończył się w dniu ……………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że matka/ojciec wychowujący dziecko\* nie zamierza korzystać z uzupełniającego urlopu macierzyńskiego albo z zasiłku macierzyńskiego za okres odpowiadający okresowi uzupełniającego urlopu macierzyńskiego przez drugiego z rodziców dziecka.

……………………………………….

  *(podpis pracownika)*

*\* niepotrzebne skreślić*

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie wydane przez szpital, w którym przebywało dziecko. Zaświadczenie winno zawierać informacje wyszczególnione w art. 1802 §5 Kodeksu pracy.

**INFORMACJE DODATKOWE:**

* Jeżeli w aktach osobowych pracownika znajdują się ww. dokumenty, wówczas nie jest konieczne dołączanie ich do wniosku.
* W przypadku dołączenia do wniosku kopii ww. dokumentów należy przedłożyć ich oryginały w celu potwierdzenia zgodności kopii z oryginałem.
* Wniosek należy złożyć w postaci papierowej lub elektronicznej co najmniej 21 dni przed zakończeniem korzystania z urlopu macierzyńskiego..

**Podstawa prawna *:***

*art. 180*2 *Kodeksu pracy oraz § 14 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy
 i Polityki Społecznej z dnia 11. 03. 2025 r. w sprawie wniosków dotyczących uprawnień pracowników związanych z rodzicielstwem oraz dokumentów dołączanych do takich wniosków.*