………………………………………………………

*(miejscowość i data)*

………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko pracownika)*

…………………………………………………………………………

*(jednostka organizacyjna)*

….......……………..

*(nr komputerowy)*

…………..…………………………………………………..  *(bezpośredni przełożony)*

**Wniosek o udzielenie urlopu opiekuńczego**

Na podstawie art. 1731 Kodeksu pracy wnoszę o udzielenie mi ……….. dni urlopu opiekuńczego w terminie od ………………………………………r. do …………………………………………………….r. w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia osobie będącej członkiem rodziny lub zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych.

Imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia: ………………………………………………………………….

W przypadku członka rodziny - stopień pokrewieństwa: matka/ ojciec/ małżonek/ córka/ syn\*

W przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny ‒ adres zamieszkania tej osoby:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…….……………………………

(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody:

...........................................

(podpis bezpośredniego przełożonego)

*\* odpowiednie zaznaczyć*

**Okres urlopu opiekuńczego jest niepłatny i wlicza się do okresu zatrudnienia, od którego zależą uprawnienia pracownicze.**

Wniosek może być złożony w postaci papierowej lub elektronicznej