

## WNIOSEK O URLOP OPIEKUŃCZY (niepłatny)

Tarnów, dnia.....

.....  
(nazwisko imię Pracownika)

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej)

.....  
bezpośredni przełożony

Na podstawie art. 173<sup>1</sup> KP, zwracam się z wnioskiem o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w dniach od ..... do .....

Imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki:

.....  
Stopień pokrewieństwa\*: syn, córka, matka, ojciec, żona, mąż

Adres\*\*:

.....  
Przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia:

.....  
\* należy zaznaczyć w przypadku członka rodziny

\*\* należy podać w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny

.....  
podpis pracownika

.....  
akceptacja przełożonego

## WNIOSEK O URLOP OPIEKUŃCZY (niepłatny)

Tarnów, dnia.....

.....  
(nazwisko imię Pracownika)

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej)

.....  
bezpośredni przełożony

Na podstawie art. 173<sup>1</sup> KP, zwracam się z wnioskiem o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w dniach od ..... do .....

Imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki:

.....  
Stopień pokrewieństwa\*: syn, córka, matka, ojciec, żona, mąż

Adres\*\*:

.....  
Przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia:

.....  
\* należy zaznaczyć w przypadku członka rodziny

\*\* należy podać w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny

.....  
podpis pracownika

.....  
akceptacja przełożonego