Tarnów, dnia....................................

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

(imię, nazwisko pracownika)

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

(nazwa jednostki organizacyjnej)

**Pani/Pan**

**……………………………………………….……………**

**(**bezpośredni przełożony)

**Na podstawie art. 20 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych wnioskuję o udzielenie zwolnienia od pracy w celu:**

**\*wykonania badań specjalistycznych,**

**\*zabiegów leczniczych lub usprawniających,**

**\*uzyskania zaopatrzenia ortopedycznego lub jego naprawy**

**w dniu ………………………………………………………………….………..……………………….**

**od godziny ……………………………………………. do godziny …………..………………………**

Do wniosku dołączam (lub przedkładam do wglądu) dokument potwierdzający korzystanie z powyżej wymienionej czynności (np. kopia skierowania, zaświadczenie o planowanej/odbytej rehabilitacji i inne związane ze zwolnieniem od pracy)

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

należy wpisać rodzaj dokumentu

……………………………

(podpis pracownika)

**Brak potwierdzenia korzystania przez osobę niepełnosprawną z wymienionych w art. 20 ust.1 pkt 2 ustawy czynności jest traktowane jako wyjście prywatne.**

**Oświadczam, że czynności te nie mogą być wykonane poza godzinami pracy.**

………………………….

(podpis pracownika)

**\* podkreślić właściwe**

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

(podpis przełożonego)