
imię i nazwisko pracownika

miejscowość, data

stanowisko / dział

pracodawca (nazwa i adres)

WNIOSEK O URLOP OKOLICZNOŚCIOWY

(zwolnienie od pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia)

Proszę o udzielenie urlopu okolicznościowego

w terminie od _____ do _____,

w wymiarze _____ dni, z powodu:

- ☐ mojego ślubu (2 dni)
- ☐ urodzenia się mojego dziecka (2 dni)
- ☐ zgonu i pogrzebu małżonka, dziecka, ojca, matki, ojczyma lub macochy (2 dni)
- ☐ ślubu mojego dziecka (1 dzień)
- ☐ zgonu i pogrzebu siostry, brata, teściowej, teścia, babki, dziadka lub innej osoby pozostającej na moim utrzymaniu albo pod moją bezpośrednią opieką (1 dzień)

Dokument potwierdzający (np. akt ślubu, urodzenia, zgonu):

☐ dołączam do wniosku ☐ dostarczę do dnia _____

podpis pracownika

DECYZJA PRZEŁOŻONEGO

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody

Uwagi: _____

data i podpis przełożonego