

Miejscowość		Data	
-------------	--	------	--

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Jednostka organizacyjna	

WNIOSEK PRACOWNIKA O UDZIELENIE URLOPU OPIEKUŃCZEGO (ART. 173¹ KP)

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

Informacja dotycząca osoby, która wymaga opieki/wsparcia*:

Imię i nazwisko	
Przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki/wsparcia*	
Stopień pokrewieństwa <i>w przypadku członka rodziny</i>	
Adres zamieszkania <i>w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny</i>	

.....
data i podpis pracownika

Akceptacja bezpośredniego przełożonego:

.....
data, podpis i pieczęć

*niepotrzebne skreślić

art. 173¹ KP - Urlop opiekuńczy ma charakter bezpłatny. Za okres urlopu pracownikowi nie będzie przysługiwać wynagrodzenie (zgodnie z art. 80 KP jednak wlicza się do okresu zatrudnienia, od którego zależą uprawnienia pracownicze).