Siedlce, dnia ........................

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

(imię i nazwisko)

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

(komórka organizacyjna)

JM Rektor Uniwersytetu   
w Siedlcach  
prof. dr hab. Mirosław Minkina

**Wniosek o urlop opiekuńczy**

Na podstawie art. 1731 KP wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w wymiarze .................... dni w terminie od **..........................** do ………………… bez zachowania prawa do wynagrodzenia w celu zapewnienia osobistej opieki / wsparcia\* osobie będącej członkiem rodziny / zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym\*, która wymaga opieki / wsparcia\* z poważnych względów medycznych.

Informacje dotyczące osoby wymagającej opieki / wsparcia\*:

1. imię i nazwisko:……......................................................................................
2. przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki/wsparcia\*: ................................................................
3. stopień pokrewieństwa (w *przypadku członka rodziny*): ……………………..
4. adres zamieszkania (*w przypadku osoby nie będącej członkiem rodziny*) : .......................................................................................................................

………………………………………..

(podpis pracownika)

Akceptuję:..........................................................

( podpis, pieczątka pracodawcy )

\* niepotrzebne skreślić

Urlop opiekuńczy przysługuje w wymiarze 5 dni w ciągu roku kalendarzowego. Pracownik może go wykorzystać jednorazowo lub w częściach.

Urlop udzielany jest na wniosek pracownika z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem. Okres urlopu wlicza się do okresu, od którego uzależnione są uprawnienia pracownicze. Do członków rodziny zalicza się: syna, córkę, matkę, ojca, małżonka.