

Siedlce, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(komórka organizacyjna)

**Uniwersytet w Siedlcach**

**w / m**

**WNIOSEK**

**dot. udzielenia zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14**

Na podstawie art. 188 KP proszę o udzielenie zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14 z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w okresie od.....do .....w ilości .....godzin\* / dni\*

Oświadczam, że w danym roku kalendarzowym drugi rodzic dziecka nie korzystał/korzystała z powyższego zwolnienia w ilości.....godzin\* / dni\*.

.....  
( podpis pracownika )

Akceptuję:.....  
( podpis, pieczętka kierownika )

\* niepotrzebne skreślić

Zwolnienie od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14 wynosi 16 godzin albo 2 dni w roku kalendarzowym. O sposobie wykorzystania zwolnienia w danym roku kalendarzowym (w godzinach lub dniach) pracownik decyduje w pierwszym wniosku o udzielenie zwolnienia w danym roku.

Siedlce, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(komórka organizacyjna)

**Uniwersytet w Siedlcach**

**w / m**

**WNIOSEK**

**dot. udzielenia zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14**

Na podstawie art. 188 KP proszę o udzielenie zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14 z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w okresie od.....do .....w ilości .....godzin\* / dni\*

Oświadczam, że w danym roku kalendarzowym drugi rodzic dziecka nie korzystał/korzystała z powyższego zwolnienia w ilości.....godzin\* / dni\*.

.....  
( podpis pracownika )

Akceptuję:.....  
( podpis, pieczętka kierownika )

\* niepotrzebne skreślić

Zwolnienie od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14 wynosi 16 godzin albo 2 dni w roku kalendarzowym. O sposobie wykorzystania zwolnienia w danym roku kalendarzowym (w godzinach lub dniach) pracownik decyduje w pierwszym wniosku o udzielenie zwolnienia w danym roku.