

Siedlce, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(komórka organizacyjna)

**UNIWERSYTET
PRZYRODNICZO - HUMANISTYCZNY
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.....dow ilościgodzin* / 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
PRZYRODNICZO - HUMANISTYCZNY
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.....dow ilościgodzin* / 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.