

_____, dnia _____
(miejscowość) (data)

(imię, nazwisko pracownika)

(stanowisko służbowe)

**WNIOSEK O UDZIELENIE
URLOPU OPIEKUŃCZEGO**

Na podstawie art. 173¹ K.P. wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w okresie od dnia _____ do dnia _____ (włącznie), w ilości _____
w celu zapewnienia osobistej opieki* /wsparcia osobie będącej członkiem rodziny*
/wsparcia osobie zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym*

(imię i nazwisko osoby wymagającej opieki)

(przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia)

(stopień pokrewieństwa lub adres zamieszkania osoby niebędącej członkiem rodziny)

(czytelny podpis wnioskującego pracownika)

(pieczęć, podpis bezpośredniego przełożonego)

* Niepotrzebne skreślić