

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(adres pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(adres pracodawcy)

Wniosek o urlop okolicznościowy z powodu śmierci matki

Na podstawie § 15 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy proszę o udzielenie mi urlopu okolicznościowego z powodu śmierci matki. Z przysługujących mi 2 dni urlopu wnoszę o nadanie mi dnia/dni wolnego w terminie od..... do.....

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis pracodawcy)