

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko pracy)

Wniosek o udzielenie urlopu opiekuńczego

Na podstawie art. 173(1) K.p. proszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w dniu/dniach
....., w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia z poważnych względów
medycznych mojej/mojemu.....(stopień pokrewieństwa/rodzaj
relacji)..... (imię i nazwisko osoby wymagającej
wsparcia lub opieki) zamieszkującej/zamieszkującego pod adresem.....
.....(adres zamieszkania osoby wymagającej wsparcia lub opieki).
Przyczyną konieczności zapewnienia wsparcia/opieki jest.....
.....

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.....
(podpis przełożonego)