Kraków, dnia……………..………….. r.

............................................

(Imię i nazwisko pracownika)

**Wniosek o urlop opiekuńczy**

Na podstawie art. 1731KP wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w wymiarze ………… dni w terminie ……………………………….

1. Imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia ……………………………………………………….…..
2. Przyczyną konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia są poważne względy medyczne.
3. Stopień pokrewieństwa…………………………………………………………………- w przypadku członka rodziny  
    (syn, córka, matka, ojciec, małżonek(ka))

lub

adres zamieszkania …………………………………………………….………………………………… - w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny.

……………………………  
(podpis Pracownika)

……………………………  
 (podpis Kierownika)