

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres pracownika)

Do

DYREKTORA POSiR

w/m

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

Wniosek o udzielenie urlopu okolicznościowego

W związku ze zgonem w dniu* i pogrzebem
mojej/mojego**

- żony/męża** - matki/macochy** - ojca/ojczyma** - siostry/brata** - dziecka: córki/syna**
- babci/dziadka** - teścia/teściowej** - innej osoby będącej na utrzymaniu lub pod bezpośrednią
opieką**,

proszę o udzielenie mi urlopu okolicznościowego, w przysługującym wymiarze
jednego/dwóch** dnia/dni** w okresie od dnia/dniu* do
dnia*

Jednocześnie informuję, że akt zgonu okażę niezwłocznie po jego uzyskaniu.

.....
(podpis pracownika)

* - wpisać datę

** - niepotrzebne skreślić

podstawa prawna:

Rozporządzenie MPiPS z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy przy udzielaniu pracownikom zwolnień od pracy /DZ.U. Nr 60 poz.281 z późn. zm./

Załącznik do wniosku

ilość dni wolnych	okoliczność
1	<ul style="list-style-type: none">• ślub dziecka pracownika• zgon i pogrzeb<ul style="list-style-type: none">○ siostry/brata○ babci/dziadka○ teścia/teściowej○ osoby pozostającej na utrzymaniu pracownika lub pod jego bezpośrednią opieką
2	<ul style="list-style-type: none">• ślub pracownika• narodziny dziecka• zgon i pogrzeb<ul style="list-style-type: none">○ dziecka○ małżonka○ matki/ojca○ macochy/ojczyma

podstawa prawna:

Rozporządzenie MPiPS z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy przy udzielaniu pracownikom zwolnień od pracy /DZ.U. Nr 60 poz.281 z późn. zm./