

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa firmy)

Wniosek o udzielenie urlopu opiekuńczego

Proszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego

☐ od do, tj. dzień(dni).
(data) (data) (liczba)

Na
Imię i Nazwisko, stopień pokrewieństwa,

.....
Adres zamieszkania

Wymagająca znacznej opieki lub znacznego wsparcia z poważnych względów medycznych lub konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia.

.....
(podpis pracownika)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa firmy)

Wniosek o udzielenie urlopu opiekuńczego

Proszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego

☐ od do, tj. dzień(dni).
(data) (data) (liczba)

Na
Imię i Nazwisko, stopień pokrewieństwa,

.....
Adres zamieszkania

Wymagająca znacznej opieki lub znacznego wsparcia z poważnych względów medycznych lub konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia.

.....
(podpis pracownika)