

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa firmy)

## Wniosek o udzielenie urlopu z powodu działania siły wyższej

Proszę o udzielenie mi u zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej

w dniu ....., od godz. .... do godz. .... , tj. .... godz. ;  
(data) (liczba)

od ..... do ....., tj. .... dzień(dni). \*)  
(data) (data) (liczba)

.....  
(podpis pracownika)

\_\_\_\_\_  
\*) zaznacz właściwe

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa firmy)

## Wniosek o udzielenie urlopu z powodu działania siły wyższej

Proszę o udzielenie mi u zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej

w dniu ....., od godz. .... do godz. .... , tj. .... godz. ;  
(data) (liczba)

od ..... do ....., tj. .... dzień(dni). \*)  
(data) (data) (liczba)

.....  
(podpis pracownika)

\_\_\_\_\_  
\*) zaznacz właściwe