

....., dnia

.....

.....

Dane pracownika

.....

Dane pracodawcy

Wniosek o urlop okolicznościowy

Na podstawie § 15 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dz. U. Nr 60, poz. 281 z późn. zm.), proszę o udzielenie mi w dniu r. jednego dnia urlopu okolicznościowego/od dnia r. do dniar. dwóch dni urlopu okolicznościowego*, z powodu:

- ślubu mojego dziecka;
- zgonu i pogrzebu siostry/brata/teściowej/teścia/babki/dziadka/innej osoby: – pozostającej na moim utrzymaniu/pod moją bezpośrednią opieką;
- mojego ślubu;
- urodzenia się mojego dziecka;
- zgonu i pogrzebu mojego małżonka/dziecka/ojca/matki/ojczyma/macochy**.

.....

Podpis pracownika

*Niepotrzebne skreślić.

**Właściwe podkreślić.