……………………………, dnia ………………………

……………………………………………

*(nazwisko i imię pracownika)*

……………………………………………

 (*stanowisko)*

 **Pani Teresa Łęcka**

 **Dyrektor Centrum Rozwoju Edukacji WŁ**

**w Łodzi**

**Wniosek pracownika o udzielenie urlopu opiekuńczego w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia osobie będącej członkiem rodziny (syn, córka, matka, ojciec, małżonek) lub zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym**

Na podstawie art. 1731 Kodeku pracy wnoszę o udzielenie mi w dniu/dniach ………………………… bezpłatnego urlopu opiekuńczego w celu zapewnienia osobistej opieki nad:

Imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki - ……………………………………………………………………………….

Stopień pokrewieństwa - …………………………………………………………………………………………………...………… Przyczyna sprawowania opieki

..……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….W przypadku opieki nad osobą niespokrewnioną proszę o wskazanie adresu zamieszkania tej osoby - …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………

 (*data i podpis pracownika)*

 **Adnotacje Pracodawcy:**

Data wpływu niniejszego wniosku: …………………………….

…………………………………………

 *(podpis pracodawcy)*