



AMAZON FULFILLMENT POLAND Sp. z o.o.

ul. Poznańska 1d, Sady  
62-080 Tarnowo Podgórne  
NIP PL 5252546391

### OŚWIADCZENIE

**pracownika (rodzica lub opiekuna dziecka) dot. korzystania ze zwolnienia od pracy na podstawie art. 188 k.p. w celu sprawowania opieki nad dzieckiem**

Imię	
Nazwisko	
Login	

Niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem dziecka / dzieci\* w wieku do lat 14:

.....  
*(imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka lub dzieci)*

Oświadczam, że będę / nie będę\* korzystać z prawa, o którym mowa w art. 188 Kodeksu pracy, t.j. ze zwolnienia od pracy w wymiarze do\*:

- 2 dni
- 1 dnia
- 16 godzin
- 8 godzin

z tytułu opieki nad dzieckiem, biorąc pod uwagę, że\*:

- drugi rodzic / opiekun dziecka nie pracuje
- drugi rodzic / opiekun dziecka pracuje, ale nie skorzysta z ww. zwolnienia
- drugi rodzic / opiekun dziecka pracuje i skorzysta z całości / pozostałej części ww. zwolnienia
- jestem samotnym rodzicem / opiekunem dziecka.

.....  
*(podpis drugiego rodzica/opiekuna dziecka)*

.....  
*(data i podpis pracownika)*

\*zaznacz właściwe