



WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OPIEKUŃCZEGO (art. 173¹ KP)

Imię	
Nazwisko	
Login	

Wniosuję o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w związku ze sprawowaniem opieki nad:

.....
(imię i nazwisko członka rodziny lub osoby zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym)

która/który wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych.

Stopień pokrewieństwa z ww. osobą*:

Adres zamieszkania ww. osoby** :

Przyczyną konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia jest:

.....
.....
.....

Wniosuję o udzielenie urlopu opiekuńczego w dniu/dniach w wymiarze:

- 1 dnia
- 2 dni
- 3 dni
- 4 dni
- 5 dni

.....
(data i podpis pracownika)

Uwaga: Wycofanie wniosku o urlop opiekuńczy wymaga złożenia oddzielnego wniosku (w postaci papierowej lub za pośrednictwem HR Case) najpóźniej w dniu planowanego wykorzystania urlopu.

*uzupełnić w przypadku sprawowania opieki nad członkiem rodziny

**uzupełnić w przypadku sprawowania opieki nad osobą zamieszkującą we wspólnym gospodarstwie domowym