

Zduńska Wola, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(komórka organizacyjna)

**Wniosek pracownika
o udzielenie zwolnienia z powodu działania siły wyższej**

(wraz z deklaracją o sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy)

Na podstawie art. 148¹ Kp wnoszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy
(wpisać godziny lub dni)

w dniu/dniach z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.

Przyczyną wnioskowanego zwolnienia jest moja natychmiastowa obecność w pilnej sprawie rodzinnej spowodowanej chorobą/wypadkiem*.

Jednocześnie informuję, że przysługujące mi w tym roku kalendarzowym zwolnienie udzielane na podstawie art. 148¹ Kp wykorzystam w wymiarze:

- 1) dziennym, tj. 2 dni;
- 2) godzinowym, tj. 16 godzin*.

Zastępstwo obejmuje
(imię i nazwisko)

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis przełożonego)

* niepotrzebne skreślić