Wrocław …………………………20 ………………r.

**URLOP OKOLICZNOŚCIOWY**

 Wniosek o udzielenie:

 - urlopu okolicznościowego (Dz.U. 1996.60.281 z póź. zm.)

 z tytułu \* .......................................................

 Nr Aktu .......................................................

………………………………………………………………………….

imię i nazwisko

………………………………………………………………………….

stanowisko

…………………………………………………………………………

jednostka organizacyjna

Proszę o udzielenie urlopu okolicznościowego w terminie:

od ……………………………………………. do …………………………………………

W czasie mojej nieobecności zastępować mnie będzie Pani/Pan ……………………………………………………

………………………………………………….. …………………………………………

 akceptacja przełożonego podpis pracownika

 **Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*2 dni** – w razie ślubu pracownika lub urodzenia się jego dziecka albo zgonu i pogrzebu małżonka pracownika lub jego dziecka, ojca, matki, ojczyma lub macochy,

\* **1 dzień** – w razie ślubu dziecka pracownika albo zgonu i pogrzebu jego siostry, brata, teściowej, teścia, babki, dziadka, a także innej osoby pozostającej na utrzymaniu pracownika lub pod jego bezpośrednią opieką.