

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i Nazwisko Pracownika

.....  
zajmowane stanowisko

.....  
.....  
dane Pracodawcy

**WNIOSEK  
pracownika o urlop opiekuńczy**

Na podstawie art. 173<sup>1</sup>k.p. wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w wymiarze ..... dni w terminie ..... w celu zapewnienia osobistej opieki / wsparcia\* osobie będącej członkiem rodziny / zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym\*, która wymaga opieki / wsparcia\* z poważnych względów medycznych.

Informacje dotyczące osoby wymagającej opieki / wsparcia\*:

- a) imię i nazwisko: .....
- b) przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki / wsparcia\*: .....
- c) stopień pokrewieństwa: ..... (w przypadku członka rodziny) / adres zamieszkania: .....\* (w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny).

.....  
Podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić