

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(imię i nazwisko, adres pracownika)

.....
.....
(dane pracodawcy)

Wniosek o udzielenie urlopu okolicznościowego

Na podstawie § 15 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dziennik Ustaw z 2014, poz. 1632) w związku ze zgonem i pogrzebem mojego dziecka wnoszę o udzielenie mi urlopu okolicznościowego w przysługującym wymiarze dwóch dni w okresie od dnia do dnia

.....
(podpis pracownika)