

Kraków, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

Do

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(adres siedziby pracodawcy)

**WNIOSEK
o zwolnienie od pracy z przyczyn osobistych**

Na podstawie § 15 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 (Dz. U. Nr 60, poz. 281 z późn. zm.), proszę o zwolnienie mnie od pracy w dniu/w dniach*, w związku z:

- 1) moim ślubem;
- 2) urodzeniem się mojego dziecka;
- 3) zgonem i pogrzebem mojego małżonka/dziecka/ojca/matki/ojczyma/macochy*;
- 4) ślubem mojego dziecka;
- 5) zgonem i pogrzebem siostry/brata/teściowej/teścia/babki/dziadka/innej osoby pozostającej na moim utrzymaniu lub pod moją bezpośrednią opieką*

.....
(podpis pracownika)

Załączniki:

- 1)
- 2)

* niepotrzebne skreślić