

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres pracownika)

Do

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(adres pracodawcy)

Wniosek o udzielenie urlopu okolicznościowego

Proszę o udzielenie mi w terminie dwóch/jednego* dni/a urlopu okolicznościowego w związku ze śmiercią
(określić czyją, powiązania rodzinne).

Załącznik:

Dokument potwierdzający zaistnienie wymienionych we wniosku okoliczności uprawniających do dodatkowego wolnego od pracy.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić