(imię i nazwisko)	*(miejscowość i data)*
(stanowisko)	
(jednostka organizacyjna)	

WNIOSEK O URLOP OKOLICZNOŚCIOWY

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 (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1632 ze zm.), proszę o udzielenie mi w terminie

od dnia ☐ do dnia ☐ jednego dnia/dwóch dni*

urlopu okolicznościowego, z powodu:

☐ mojego ślubu, - nr aktu ślubu .....

☐ ślubu mojego dziecka, nr aktu ślubu .....

☐ urodzenia się mojego dziecka, - nr aktu urodzenia .....

☐ zgonu i pogrzebu siostry/brata/teściowej/teścia/babci/dziadka/innej osoby**

..... - pozostającej na moim utrzymaniu/pod moją bezpośrednią opieką*

nr aktu zgonu .....

☐ zgonu i pogrzebu mojego małżonka/dziecka/ojca/matki/ojczyma/macochy**

- nr aktu zgonu .....

.....
podpis pracownika

.....
podpis bezpośredniego przełożonego

.....
podpis dziekana

**) Niepotrzebne skreślić*
***) Właściwe skreślić*