

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nazwa pracodawcy)

.....  
(adres pracodawcy)

## Wniosek o udzielenie bezpłatnego urlopu opiekuńczego

Na podstawie art. 173<sup>1</sup> Kodeksu pracy zwracam się z prośbą o udzielenie mi bezpłatnego urlopu opiekuńczego w terminie od ..... do .....

1) Chcę skorzystać z urlopu opiekuńczego w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych:

.....  
(imię i nazwisko osoby wymagającej opieki / wsparcia)

2) Osoba wskazana w pkt. 1 wniosku pozostaje ze mną:

W stosunku pokrewieństwa\*: .....  
(stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)

Nie pozostaje w stosunku pokrewieństwa i zamieszkuje pod adresem\*\*:

.....  
(adres zamieszkania)

3) Przyczyną konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia osobie wskazanej w pkt. 1 wniosku jest: .....

.....  
(przyczyna konieczności sprawowania opieki/wsparcia z poważnych względów medycznych)

.....  
podpis wnioskodawcy

\*Zgodnie z art. 173<sup>1</sup> § 2 za członka rodziny uważa się: syna, córkę, matkę, ojca lub małżonka. We wniosku wskazuje się imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa członka rodziny.

\*\*Zgodnie z art. 173<sup>1</sup> §1 wnioskodawcy przysługuje urlop opiekuńczy także na inną osobę niż z rodziny, jeżeli zamieszkuje w tym samym gospodarstwie domowym do wnioskodawca