*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

*(stanowisko)*

*(jednostka organizacyjna).*

Uniwersytet Gdański

80-309 Gdańsk

ul. Jana Bażyńskiego 8

**WNIOSEK O UDZIELENIE CZĘŚCI URLOPU MACIERZYŃSKIEGO**

**PRZEZ PRACOWNIKA - OJCA WYCHOWUJĄCEGO DZIECKO**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi części urlopu macierzyńskiego w związku z urodzeniem się dziecka w dniu

*(stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko dziecka)*

w terminie od dnia do dnia

w wymiarze tygodni.

...........................................................................

*(podpis pracownika)*

|  |  |
| --- | --- |
| *.........................................................................................................................*  *podpis bezpośredniego przełożonego* | *.......................................................................................................................*  *podpis przełożonego wyższego szczebla* |
| *.........................................................................................................................*  *decyzja Rektora/ Kanclerza* | |

*Załączniki do wniosku:*

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Oświadczenie pracownicy-matki o zamiarze rezygnacji z pozostałej części urlopu macierzyńskiego.