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

 *(stanowisko)*

 *(jednostka organizacyjna).*

Uniwersytet Gdański

80-309 Gdańsk

ul. Jana Bażyńskiego 8

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU RODZICIELSKIEGO W PEŁNYM WYMIARZE**

**BEZPOŚREDNIO PO WYKORZYSTANIU URLOPU MACIERZYŃSKIGO**

*(złożony nie później niż 21 dni po urodzeniu dziecka)*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi **w pełnym wymiarze** urlopu rodzicielskiego bezpośrednio po wykorzystaniu urlopu macierzyńskiego na dziecko urodzone dnia

 *(data urodzenia dziecka) (stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko dziecka)*

w terminie od dnia do dnia

w wymiarze tygodni.

Jednocześnie informuję, że urlop macierzyński zakończy się dnia

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

 *(podpis pracownika)*

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

*Załączniki do wniosku:*

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Oświadczenie pracownika do wniosku o udzielenie urlopu rodzicielskiego..

*\*) Niepotrzebne skreślić*