**WNIOSEK W SPRAWIE REZYGNACJI**

**Z CZĘŚCI URLOPU MACIERZYŃSKIEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |

Niniejszym zgłaszam rezygnację z części udzielonego mi urlopu macierzyńskiego na dziecko

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Po wykorzystaniu po porodzie *(co najmniej 14 tygodni*) |  | tygodni tego urlopu. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jednocześnie zgłaszam zamiar powrotu do pracy od dnia |  |  |

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

*(podpis pracownika)*

|  |  |
| --- | --- |
| *.....................................................................*  *podpis* ***bezpośredniego przełożonego*** | *....................................................................*  *podpis przełożonego* ***wyższego szczebla*** |
| *.........................................................................................................................*  *podpis* ***REKTORA /******Z-CY KANCLERZA DS.HR*** | |

*Załącznik do wniosku:*

1. Kopia wniosku pracownika-ojca wychowującego dziecko o udzielenie pozostałej części urlopu macierzyńskiego.