**WNIOSEK W SPRAWIE ŁĄCZENIA URLOPU RODZICIELSKIEGO**

**Z WYKONYWANIEM PRACY W OBNIŻONYM WYMIARZE CZASU PRACY**

**na podstawie art. 1821e K.p.**

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

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi korzystania z urlopu rodzicielskiego na dziecko

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| z wykonywaniem pracy w **obniżonym wymiarze czasu** pracy tj. |  | etatu |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| w terminie  | od dnia |  | do dnia |  |

Niniejszym oświadczam, że zamierzam/nie zamierzam\* łączyć część/części\* urlopu rodzicielskiego powstałą(ej) w wyniku proporcjonalnego wydłużenia tego urlopu z pracą

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| w wymiarze |  | etatu |

Jednocześnie proszę o ustalenie dla mnie następującego rozkładu czasu pracy:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

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

 *(podpis pracownika)*

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