**WNIOSEK PRACOWNIKA UPRAWNIONEGO DO URLOPU WYCHOWAWCZEGO O OBNIŻENIE WYMIARU CZASU PRACY**

**na podstawie art. 1867 K.p.**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proszę o obniżenie mojego wymiaru czasu pracy do wymiaru |  | etatu |

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

W okresie tym przysługuje mi prawo do korzystania z urlopu wychowawczego w celu sprawowania osobistej opieki nad moim dzieckiem

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

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

*(podpis pracownika)*

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

*Załączniki do wniosku:*

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Oświadczenie o okresie, w którym dotychczas korzystał z wykonywania pracy w obniżonym wymiarze czasu pracy w okresie, w którym mógłby korzystać z urlopu wychowawczego

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O DOTYCHCZASOWYM OKRESIE KORZYSTANIA Z OBNIŻENIA WYMIARU CZASU PRACY**

**na podstawie art. 1867 K.p.**

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

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

Oświadczam, że dotychczas korzystałam / nie korzystałam\* z obniżenia wymiaru czasu pracy, w którym mogłabym korzystać z urlopu wychowawczego

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

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

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

*(podpis pracownika)*

*\*) Niepotrzebne skreślić*