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

*(stanowisko)*

*(jednostka organizacyjna).*

Uniwersytet Gdański

80-309 Gdańsk

ul. Jana Bażyńskiego 8

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OJCOWSKIEGO LUB JEGO CZĘŚCI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi urlopu/części urlopu\* ojcowskiego na dziecko urodzone dnia

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

w terminie od dnia do dnia

w wymiarze tygodnia(i).

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

*(podpis pracownika)*

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

*Załączniki do wniosku:*

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Oświadczenie pracownika-ojca o korzystaniu z urlopu ojcowskiego.

*\*) Niepotrzebne skreślić*