

Warszawa, dnia 200 r.

.....
imię nazwisko

.....
stanowisko

.....
jednostka organizacyjna

**AKADEMIA PEDAGOGIKI SPECJALNEJ
w Warszawie
Ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa**

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU WYCHOWAWCZEGO

(wniosek należy złożyć u pracodawcy nie później niż na dwa tygodnie / w przypadku nauczyciela akademickiego na miesiąc / przed rozpoczęciem okresu, w którym zamierza się korzystać z urlopu wychowawczego)

Na podstawie art. 186 Kodeksu pracy wnioskuję o udzielenie mi urlopu wychowawczego w celu sprawowania przeze mnie osobistej opieki nad dzieckiem w okresie:

Data rozpoczęcia urlopu wychowawczego od:

Data zakończenia urlopu wychowawczego do:

Na dziecko (imię i nazwisko, data urodzenia):

Jednocześnie informuję, że dotychczas na w/w dziecko korzystałam/ nie korzystałam* z urlopu wychowawczego w okresie od dnia do dnia

.....
pieczęć, podpis kierownika jednostki organizacyjnej

.....
podpis pracownika

Decyzja:

.....
data i podpis pracodawcy

uwaga : pracownik może wycofać wniosek o udzielenie urlopu wychowawczego nie później niż na 7 dni przed rozpoczęciem tego urlopu.

.....
Warszawa, dnia 200r.

.....
imię nazwisko

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE
DRUGIEGO Z RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW DZIECKA**

Oświadczam, że nie mam zamiaru korzystać/mam zamiar korzystać* z urlopu wychowawczego na dziecko (imię i nazwisko, data urodzenia)
przez okres od do

.....
podpis drugiego z rodziców lub opiekunów dziecka

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE 1
dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego
osoby przebywającej na urlopie wychowawczym
(wypełnia ubezpieczony)

Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia.....PESEL.....

seria i nr dok. tożsamości: dowód -paszport*/.....

Adres zamieszkania.....

Oświadczam, że:

- mam inny tytuł z którego jest opłacana składka na ubezpieczenie zdrowotne Tak /Nie*

jeśli tak, podać jaki.....

jeśli tak, podać okres/y (od kiedy do kiedy)

.....

OŚWIADCZENIE 2
dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych
osoby przebywającej na urlopie wychowawczym

(wypełnia ubezpieczony na podstawie art. 36 ust. 2a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych
– Dz. U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585, z późn. zm.)

Oświadczam, że:

- mam ustalone prawo do emerytury Tak /Nie*

- mam ustalone prawo do renty (**)

Tak/ Nie*

jeśli tak, podać od kiedy oraz numer decyzji.....

- posiadam inny tytuł/y do ubezpieczeń społecznych Tak /Nie*

jeśli tak, podać jaki.....

jeśli tak, podać okres/y (od kiedy do kiedy).....

.....

O wszelkich zmianach w stosunku do danych zawartych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić płatnika składek.

.....
data i podpis

(*) niepotrzebne skreślić

(**) z wyjątkiem rent przyznanych na podstawie przepisów prawa cywilnego (np. renta wyrównawcza) oraz rent socjalnych przyznawanych na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej (Dz.U. nr 135, poz. 1268 z późn. zm.).