

.....  
imię i nazwisko

Warszawa. dn. ....

.....  
stanowisko

.....  
jednostka organizacyjna

## OPIEKA

### **Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem urodzonym w dniu .....**

Na podstawie art. 188 KP proszę o udzielenie zwolnienia od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14 z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w okresie:

od .....do .....w ilości .....godzin\*/dni\*.

Oświadczam, że drugi rodzic/opiekun nie korzystał\*/korzystał z powyższego zwolnienia w ilości ..... godzin\*/dni\* w roku .....

Akceptuję: .....  
podpis i pieczęć kierownika

.....  
podpis pracownika

\* niepotrzebne skreślić

Zwolnienie od pracy z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 14 wynosi 16 godzin albo 2 dni w roku kalendarzowym. O sposobie wykorzystania zwolnienia w danym roku kalendarzowym (w godzinach lub dniach) pracownik decyduje w pierwszym wniosku o udzielenie zwolnienia w danym roku.

Zwolnienie od pracy udzielane w wymiarze godzinowym, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.