

Stary Kraszew, dn.

1.	IMIĘ										
2.	NAZWISKO										
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul.						nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy			-				miejsowość		

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Starym Kraszewie
ul. Szkolna 5
05-205 Klembów

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZWOLNIENIA OD PRACY Z POWODU SIŁY WYŻSZEJ
W PILNYCH SPRAWACH RODZINNYCH SPOWODOWANYCH CHOROBA LUB WYPADKIEM
- PRACOWNIK SAMORZĄDOWY**

Na podstawie art. 148¹ ust. 3 w powiązaniu z ust. 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U. 2023 poz. 1465 ze zm.) zwracam się z prośbą o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem:

X	od	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R	do	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
	tj. łącznie	dni.																				

lub

X	w dn.	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R	
	tj. łącznie	g	g	:	m	m	do	g	g	:	m	m
		godzin.										

.....
czytelny podpis pracownika**UWAGA:**

Zgodnie z art. 148¹ ust. 2 ustawy Kodeks pracy o sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy, z powodu siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem (godzinowo lub pełne dni), decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.