

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(dział)

.....
(stanowisko)

WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z URLOPU MACIERZYŃSKIEGO

Ja, niżej podpisana (imię i nazwisko) nr PESEL
..... oświadczam, iż rezygnuję z części/urlopu* macierzyńskiego
przysługującego mi na moje dziecko (imię i nazwisko).
Urlop macierzyński przejmie począwszy od dnia do
dnia w liczbie tygodni ojciec dziecka (imię i
nazwisko).

* niepotrzebne skreślić

Uwaga

Wniosek o rezygnację lub skrócenie urlopu macierzyńskiego należy dostarczyć pracodawcy
najpóźniej na 7 dni przed przystąpieniem do pracy.

.....
(podpis)