

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(adres)

.....
(adres)

WNIOSEK O URLOP OKOLICZNOŚCIOWY

Proszę o udzielenie mi w terminie dwóch/jednego*
dni/a urlopu okolicznościowego w związku ze śmiercią
..... (określić czyją, powiązania rodzinne).

Załącznik:

Dokument potwierdzający zaistnienie wymienionych we wniosku okoliczności uprawniających do dodatkowego wolnego od pracy.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)