

Wniosek o urlop bezpłatny

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko pracownika]

[Stanowisko / dział]

[Nazwa pracodawcy]

[Adres]

do rąk: [dział kadr / imię i nazwisko przełożonego]

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO

Na podstawie art. 174 par. 1 Kodeksu pracy zwracam się o udzielenie mi urlopu bezpłatnego w wymiarze [liczba dni / miesięcy], w okresie od [data pierwszego dnia urlopu] do [data ostatniego dnia urlopu] włącznie. Do pracy wrócę [data powrotu].

[Wariant dla nauczyciela zatrudnionego w pełnym wymiarze zajęć: Na podstawie art. 68 ust. 1 Karty Nauczyciela zwracam się do Dyrektora [nazwa szkoły] o udzielenie mi urlopu bezpłatnego z ważnych przyczyn, tj. [uzasadnienie], w okresie od [data] do [data].]

Uzasadnienie (nieobowiązkowe przy art. 174 Kodeksu pracy): [powód, np. sprawowanie opieki nad członkiem rodziny / wyjazd / podjęcie nauki].

[Jeśli urlop ma trwać dłużej niż 3 miesiące: Wyrażam zgodę na to, aby na podstawie art. 174 par. 3 Kodeksu pracy pracodawca mógł odwołać mnie z urlopu bezpłatnego z ważnych przyczyn, po zawiadomieniu mnie z wyprzedzeniem [liczba] dni na adres [adres / e-mail].]

[Jeśli urlop dotyczy pracy u innego pracodawcy: Wniosek składam w związku z porozumieniem zawartym między [nazwa dotychczasowego pracodawcy] a [nazwa nowego pracodawcy] i wyrażam zgodę na udzielenie mi urlopu bezpłatnego w celu wykonywania pracy u innego pracodawcy, zgodnie z art. 174(1) Kodeksu pracy.]

Oświadczam, że jest mi wiadome, iż za okres urlopu bezpłatnego nie zachowuję prawa do wynagrodzenia, nie są za mnie odprowadzane składki, a okresu tego nie wlicza się do okresu pracy, od którego zależą uprawnienia pracownicze (art. 174 par. 2 Kodeksu pracy). Kwestię ubezpieczenia zdrowotnego na czas urlopu uregulowałem/uregulowałam we własnym zakresie.

[Podpis pracownika]

DECYZJA PRACODAWCY

Udzielam / nie udzielam urlopu bezpłatnego w okresie: [.....]

Data i podpis osoby upoważnionej: [.....]