

Wiskitki, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej
wraz z deklaracją o sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym ww. zwolnienia od pracy
(art. 148¹ Kodeksu pracy)

Wnioskuje o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej:

1) w dniu od godziny do godziny
liczba godzin *

2) od dnia do dnia
liczba dni *

Jednocześnie informuję, że przysługujące mi w tym roku kalendarzowym zwolnienie udzielane na podstawie art. 148¹ Kodeksu pracy wykorzystam w wymiarze dziennym, tj. 2 dni/godzinowym, tj. 16 godzin)*.

.....
(data i podpis pracownika)

Wyrażam zgodę na zwolnienie we wskazanym terminie

.....
(akceptacja bezpośredniego przełożonego)

Zgoda Burmistrza

.....

*niepotrzebne skreślić

Burmistrz Miasta i Gminy Wiskitki
(-)
mgr Rafał Mitura