

Chęciny, dnia .....

imię i nazwisko pracownika	
stanowisko	
komórka organizacyjna	

**WNIOSEK O URLOP**

Rodzaj urlopu:	<input type="checkbox"/> urlop wypoczynkowy		
	<input type="checkbox"/> urlop na żądanie art. 167 <sup>2</sup> kp		
	<input type="checkbox"/> opieka nad dzieckiem art. 188 kp		
	<input type="checkbox"/> dodatkowy - art. 19 ust. 1 ustawy o rehabilitacji		
	<input type="checkbox"/> okolicznościowy z tytułu:		
Termin urlopu	od:	do:	
Liczba dni roboczych		Liczba godzin	
Zastępstwo pełnić będzie:			
<i>data i podpis pracownika pełniącego zastępstwo</i>		<i>data i podpis pracownika wnoszącego o urlop</i>	

wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody  
na urlop we wskazanym terminie

*data i podpis bezpośredniego przełożonego*

Chęciny, dnia .....

imię i nazwisko pracownika	
stanowisko	
komórka organizacyjna	

**WNIOSEK O URLOP**

Rodzaj urlopu:	<input type="checkbox"/> urlop wypoczynkowy		
	<input type="checkbox"/> urlop na żądanie art. 167 <sup>2</sup> kp		
	<input type="checkbox"/> opieka nad dzieckiem art. 188 kp		
	<input type="checkbox"/> dodatkowy - art. 19 ust. 1 ustawy o rehabilitacji		
	<input type="checkbox"/> okolicznościowy z tytułu:		
Termin urlopu	od:	do:	
Liczba dni roboczych		Liczba godzin	
Zastępstwo pełnić będzie:			
<i>data i podpis pracownika pełniącego zastępstwo</i>		<i>data i podpis pracownika wnoszącego o urlop</i>	

wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody  
na urlop we wskazanym terminie

*data i podpis bezpośredniego przełożonego*