

INFORMACJA O ZAMIARZE / BRAKU ZAMIARU KORZYSTANIA Z UPRAWNIEN RODZICIELSKICH

Chęciny, dnia

Imię i nazwisko**OŚWIADCZENIE**

Czy zamierza Pan/Pani korzystać z określonego w art. 148 § 3 Kodeksu pracy uprawnienia do wykonywania pracy wyłącznie 7 godzin 35 minut na dobę w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat 4	TAK	☐
	NIE	☐
	TAK	☐
	NIE	☐
Czy zamierza Pan/Pani korzystać z określonego w art. 178 §2 Kodeksu pracy uprawnienia do niewykonywania pracy:	TAK	☐
	NIE	☐
w godzinach nadliczbowych w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat 8	TAK	☐
	NIE	☐
w porze nocnej	TAK	☐
	NIE	☐
w systemie przerywanym czasu pracy o którym mowa w art. 139 Kodeksu pracy	TAK	☐
	NIE	☐
poza stałym miejscem pracy (w postaci oddelegowania poza stałe miejsce pracy)	TAK	☐
	NIE	☐

Czy zamierza Pan / Pani korzystać z określonego art. 188 Kodeksu pracy uprawnienia do zwolnienia od pracy na 2 dni/15 godzin 10 minut w ciągu roku kalendarzowego, z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat 14	TAK	☐
	NIE	☐
Czy zamierza Pan / Pani korzystać z określonego art. 186 ⁷ Kodeksu pracy uprawnienia do złożenia wniosku o obniżenie wymiaru czasu pracy w okresie, w którym pracownik mógłby korzystać z urlopu wychowawczego w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia.	TAK	☐
	NIE	☐

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM JEDYNYM RODZICEM/OPIEKUNEM* DZIECKA/DZIECI* KORZYSTAJĄCYM Z UPRAWNIEN WSKAZANYCH W OŚWIADCZENIU.

Niniejsze oświadczenie składałem bezterminowo, a o zmianie mojej decyzji niezwłocznie poinformuję Pracodawcę.

Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego zgłoszenia do Działu Kadr, każdorazowych zmian będących treścią niniejszego oświadczenia w ciągu 7 dni od ich zaistnienia.

miejscowość, data

podpis pracownika

* niepotrzebne skreślić