................................................................................

(miejscowość i data)

............................................................

( imię i nazwisko pracownika)

...........................................................

( zajmowane stanowisko)

...............................................................................

...............................................................................

(dane Pracodawcy)

**WNIOSEK**

**o udzielenie zwolnienia z powodu działania siły wyższej**

**(wraz z deklaracją o sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy)**

Na podstawie art. 1481 kodeksu Pracy wnoszę o udzielenie mi .................... godzin/dni\* (od godziny ……..………..…… do godziny ………..…………. ) zwolnienia od pracy w terminie ................................................................................... z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.

Przyczyną wnioskowanego zwolnienia jest ....................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….…….

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

....................................................................

( podpis pracownika)

.........………………………………………………..…………................... *( podpis bezpośredniego przełożonego)*

\*Niepotrzebne skreślić