

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
.....
(oznaczenie pracodawcy)

Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej

Na podstawie art. 148¹ ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, zwracam się z prośbą o udzielenie mi zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem, przysługującego za rok

- w liczbie dni w terminie od do *
- w liczbie godzin w dniu od godz. do godz. *

.....
(podpis pracownika)

**niepotrzebne skreślić*