



Świętej
Pamięci

Miejsce upamiętnienia bliskich online

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
.....
.....
(dane pracodawcy)

WNIOSEK O URLOP OKOLICZNOŚCIOWY

Na podstawie § 15 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996 r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1632 ze zm.), proszę o udzielenie mi dnia jednego dnia/dwóch dni* urlopu okolicznościowego w terminie z powodu śmierci i pogrzebu Do wniosku załączam akt zgonu.

.....
Podpis pracodawcy

.....
Podpis pracownika

*Niepotrzebne skreślić