……………………………………………………… ….………………………….

(Imię i nazwisko) (miejscowość, data)

………………………………………………………

(adres)

Sz. P.

Prof. dr hab. Agnieszka Dobrzyń

Dyrektor Instytutu Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN

**Wniosek**

**o udzielenie rodzicielskiego bezpośrednio po urlopie macierzyńskim**

Zgodnie z art. 1791 §1 Kodeksu pracy składam wniosek o udzielenie mi bezpośrednio po urlopie macierzyńskim w pełnym wymiarze, wynikającym z art. 180§1 Kodeksu pracy, urlopu rodzicielskiego w pełnym wymiarze wynikającym z art. 1821a §1 Kodeksu pracy, w związku z urodzeniem się w dniu ……………………… mojej córki/mojego syna ……………………………………………. .

………………………………………..

(podpis pracownika)

**Oświadczenie**

Zgodnie z art. 1821a §4 Kodeksu pracy, w związku z wnioskiem o udzielenie mi urlopu rodzicielskiego związanego z urodzeniem się w dniu ……………… mojej córki/syna ………………………………………….., oświadczam, że w okresie objętym wnioskiem matka/ojciec dziecka nie zamierza/zamierza korzystać z tego urlopu.

………………………………………..

(podpis pracownika)

Załącznik:

- skrócony odpis aktu urodzenia dziecka

……………………………………………………… ….………………………….

(Imię i nazwisko) (miejscowość, data)

………………………………………………………

(adres)

Sz. P.

Prof. dr hab. Agnieszka Dobrzyń

Dyrektor Instytutu Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN

**Wniosek**

**o udzielenie urlopu rodzicielskiego**

Zgodnie z art. 1821a §1 Kodeksu pracy składam wniosek o udzielenie mi części urlopu rodzicielskiego w związku z urodzeniem się w dniu …………… mojej/mojego córki/syna ………………………… na okres od dnia ………….. do dnia ……………… w wymiarze … tygodni.

Jednocześnie informuję, że urlop macierzyński, udzielony w związku z urodzeniem się córki/syna, zakończy się w dniu ……………………….

………………………………………..

(podpis pracownika)

**Oświadczenie**

Zgodnie z art. 1821a §4 Kodeksu pracy, w związku z wnioskiem o udzielenie mi urlopu rodzicielskiego związanego z urodzeniem się w dniu ……………. mojej córki/mojego syna…………………, oświadczam, że w okresie objętym wnioskiem ojciec dziecka nie zamierza korzystać z tego urlopu.

………………………………………..

(podpis pracownika)