

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko)

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

**Wniosek  
pracownika o urlop opiekuńczy**

Na podstawie art. 173<sup>1</sup> k.p. wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w wymiarze ..... dni w terminie ..... w celu zapewnienia osobistej opieki/wsparcia\* osobie będącej członkiem rodziny/zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym\*, która wymaga opieki/wsparcia\* z poważnych względów medycznych.

Informacje dotyczące osoby wymagającej opieki/wsparcia\*:

- 1) imię i nazwisko: .....
- 2) przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki/wsparcia\*:  
.....
- 3) stopień pokrewieństwa: ..... (w przypadku członka rodziny)/  
adres zamieszkania: .....\*  
(w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny).

.....  
(podpis pracownika)

\*niepotrzebne skreślić