*............................................................* *.........................................................*

*WZÓR*

*............................................................*

**Wniosek pracownika o urlop opiekuńczy**

Na podstawie art. 1731kp. wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w wymiarze ………………………………… dni w dniu/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\*:

- imię i nazwisko: ……………………………………………..….……

- przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki / wsparcia…………………………………

**-** stopień pokrewieństwa: ……………………………………………….……………………….…

(*w przypadku członka rodziny*)

adres zamieszkania:

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

(*w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny*).

\*niepotrzebne skreślić

………………..……………………..

*Podpis pracownika*

Art. 1731. § 1. Pracownikowi przysługuje w ciągu roku kalendarzowego urlop opiekuńczy, **w wymiarze 5 dni,** **w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia osobie będącej członkiem rodziny lub zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym**, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych,

§ 2. Za członka rodziny, o którym mowa w § 1, uważa się syna, córkę, matkę, ojca lub małżonka.

§ 3. Urlopu, o którym mowa w § 1, udziela się w dni, które są dla pracownika dniami pracy, zgodnie z obowiązującym go rozkładem czasu pracy.

§ 4. Urlopu, o którym mowa w § 1, udziela się na wniosek pracownika, złożony w postaci papierowej lub elektronicznej, **w terminie nie krótszym niż 1 dzień przed rozpoczęciem korzystania z tego urlopu.**

§ 5. We wniosku wskazuje się imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych, przyczynę konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia przez pracownika oraz w przypadku członka rodziny ‒ stopień pokrewieństwa z pracownikiem lub w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny ‒ adres zamieszkania tej osoby.