**Załącznik nr 2**

do Regulaminu Pracy

Starostwa Powiatowego w Grójcu

........................................

Miejscowość i data

..............................................

Imię i Nazwisko Pracownika

..............................................

zajmowane stanowisko

.....................................

.....................................

dane Pracodawcy

**WNIOSEK**

**o udzielenie zwolnienia z powodu działania siły wyższej**

**(wraz z deklaracją o sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy)**

Na podstawie art. 1481k.p. wnoszę o udzielenie mi .................... godzin/dni\* zwolnienia od pracy w terminie .................... z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.

Przyczyną wnioskowanego zwolnienia jest ......................................................................... ………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………...

Jednocześnie informuję, że przysługujące mi w tym roku kalendarzowym zwolnienie udzielane na podstawie art. 1481k.p. wykorzystam w wymiarze dziennym (tj. 2 dni) / godzinowym (tj. 16 godzin)\*.

.............................................

Podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić