#### Załącznik nr 6

do Regulaminu Pracy

 Starostwa Powiatowego w Grójcu

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

Miejscowość i data

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

Imię i Nazwisko Pracownika

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

Stanowisko/Wydział

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

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

dane Pracodawcy

**WNIOSEK**

**pracownika o urlop opiekuńczy**

Na podstawie art. 1731k.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\*: ....................................

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

1. stopień pokrewieństwa: .................... (*w* *przypadku członka rodziny*) /

adres zamieszkania: ............................................................................................................

\* (*w* *przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny*).

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

Podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić