

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 35 Rektora PK z 8 maja 2023 r.

Załącznik nr 28 do Regulaminu Pracy

Kraków, dnia r.

**Wniosek o dodatkowe zwolnienie z pracy z powodu działania siły wyższej (art. 148¹KP)
(50 % wynagrodzenia)**

Nazwisko i imię Jednostka organizacyjna

Proszę o udzielenie w dniach/godzinach* od r.
do r. dodatkowego zwolnienia od pracy z powodu działania siły
wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem.

Przyczyną zwolnienia z pracy jest:

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

(wpisać uzasadnienie)

.....

(data i podpis pracownika)

.....

(data i podpis bezpośredniego przełożonego)

**niepotrzebne skreślić*