

Załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 35 Rektora PK z dnia 8 maja 2023 r.

Załącznik nr 29 do Regulaminu pracy

Kraków, dnia .....r.

**Wniosek o urlop opiekuńczy (art. 173<sup>1</sup> KP)  
(bezpłatny)**

Nazwisko i imię ..... Jednostka organizacyjna .....

Proszę o udzielenie urlopu opiekuńczego w dniach od ..... r.  
do ..... r. w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia z poważnych  
względów medycznych osobie będącej członkiem rodziny/osobie zamieszkującej w tym  
samym gospodarstwie domowym\*.

.....  
.....  
(wpisać imię i nazwisko osoby wymagającej opieki, stopień pokrewieństwa (syn, córka, matka, ojciec, małżonek),  
a w przypadku opieki nad osobą niebędącą członkiem rodziny – adres zamieszkania tej osoby).

Przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia:

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

(wpisać uzasadnienie)

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
(data i podpis bezpośredniego przełożonego)

\*niepotrzebne skreślić