

Przemęt, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko Pracownika

.....  
stanowisko pracy/wydział

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

Na podstawie art. 148<sup>1</sup> k.p. wnoszę o udzielenie mi ..... godzin/dni\*  
zwolnienia od pracy w terminie ..... z zachowaniem prawa do połowy  
wynagrodzenia.

Przyczyną wnioskowanego zwolnienia jest .....

.....  
podpis pracownika

**OŚWIADCZENIE\***

Informuję, że przysługujące mi w roku kalendarzowym zwolnienie udzielane  
na podstawie art. 148<sup>1</sup> k.p. wykorzystam w wymiarze dziennym / godzinowym.\*\*

.....  
podpis pracownika

Pozostanie do wykorzystania .....

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis pracownika kadr

Wyrażam zgodę na udzielenie ww. zwolnienia

.....  
podpis bezpośredniego przełożonego

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

\*wypełnić tylko w przypadku składania wniosku po raz pierwszy w roku kalendarzowym

\*\*niepotrzebne skreślić