

Katowice, dnia r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(stanowisko)

**Akademia Wychowania Fizycznego
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
ul. Mikołowska 72 a
40-065 Katowice**

**WNIOSEK PRACOWNIKA
o udzielenie wolnego z powodu działania siły wyższej**

Na podstawie art. 148¹ k.p. wnoszę o udzielenie mi w dniu r. godzin / dni* zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą* / wypadkiem*, w których niezbędna jest moja natychmiastowa obecność.

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

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

Adnotacje Pracodawcy: data wpływu niniejszego wniosku:

Uwaga: zgodnie z art. 148¹ w okresie tego zwolnienia od pracy pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia w wysokości połowy wynagrodzenia.

* niepotrzebne skreślić