|  |
| --- |
| ……………………..……………….(Miejscowość i data)………………………………(Dane pracownika)………………………………………(Dane pracodawcy)**WNIOSEK****o udzielenie urlopu macierzyńskiego** **po rezygnacji przez ubezpieczoną - matkę dziecka z pobierania zasiłku macierzyńskiego**Zgodnie z Art. 180 § 5 Kodeksu pracy w związku z rezygnacją ubezpieczonej - matki dziecka z pobierania zasiłku macierzyńskiego, po wykorzystaniu przez nią tego zasiłku za okres ……... tygodni po porodzie, wnoszę o udzielenie mi w terminie od ………………..……. do ……….…………….. urlopu macierzyńskiego na …………………………………………………………………(wpisać stopień pokrewieństwa, oraz imię i nazwisko dziecka) urodzonego / urodzoną\*………………………..(wpisać datę urodzenia dziecka).……………………………….(Podpis pracownika)Załączniki1. skrócony odpis (lub kopia skróconego odpisu) aktu urodzenia dziecka,
2. oświadczenie ubezpieczonej - matki dziecka o zamiarze rezygnacji z pobierania zasiłku macierzyńskiego za okres odpowiadający okresowi pozostałej części urlopu macierzyńskiego.

\*niepotrzebne skreślić |