|  |
| --- |
| ……………………………………..(miejscowość i data)………………………………(Dane pracownika)………………………………...……(Dane pracodawcy)**WNIOSEK****o udzielenie urlopu macierzyńskiego****w związku ze śmiercią matki** Na podstawie Art. 180 § 12 i § 16 Kodeksu pracy w związku ze śmiercią matki dziecka w czasie urlopu macierzyńskiego / ubezpieczonej matki dziecka w czasie pobierania zasiłku macierzyńskiego za okres odpowiadający okresowi urlopu macierzyńskiego\* wnoszę o udzielenie mi od ………………………. pozostałej części urlopu macierzyńskiego na …………………………………………………….………… (wpisać stopień pokrewieństwa, oraz imię i nazwisko dziecka) urodzonego / urodzoną\* ……….……….. (wpisać datę urodzenia dziecka).Oświadczam, że matka dziecka zmarła w dniu …………………….Oświadczam również, że przed porodem matka dziecka wykorzystała ……………. tygodnie urlopu macierzyńskiego\*.……..……………………….(Podpis pracownika)Załącznikskrócony odpis (lub kopia skróconego odpisu) aktu urodzenia dziecka.\*niepotrzebne skreślić |