|  |
| --- |
| ……………………………………..  (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)  Załącznik  skrócony odpis (lub kopia skróconego odpisu) aktu urodzenia dziecka.  \*niepotrzebne skreślić |