

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

Legionowo,
(data)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
będącego rodzicem lub opiekunem dziecka do lat 14

.....
imię i nazwisko dziecka
(w przypadku posiadania kilkorga dzieci proszę o podanie danych najmłodszego z nich)

urodzonym W
data urodzenia miejscowość urodzenia

Oświadczam, że zamierzam korzystać:

- z 2 dni*,
 - z 1 dnia*
 - w ilości _____ godzin (należy wpisać max. 16 godzin)*
- płatnego zwolnienia od pracy w ciągu roku (art. 188 Kodeksu pracy).

Jednocześnie oświadczam, że o zmianach związanych z korzystaniem z w/w uprawnień niezwłocznie poinformuję pracodawcę.

Ponadto oświadczam, że drugi rodzic/opiekun* nie będzie/będzie* korzystał z opieki nad dzieckiem w wymiarze _____ dni /godzin *

.....
(podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna:

Art. 188 Kodeksu Pracy

§ 1. Pracownikowi wychowującemu przynajmniej jedno dziecko w wieku do 14 lat przysługuje w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy w wymiarze 16 godzin albo 2 dni, z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.

§ 2. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia, o którym mowa w § 1, decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.

§ 3. Zwolnienie od pracy, o którym mowa w § 1, udzielane w wymiarze godzinowym, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.