

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko pracownicy)

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Akademia Sztuk Pięknych  
im. E. Gepperta  
pl. Polski <sup>3</sup>/<sub>4</sub>  
50-156 Wrocław

**WNIOSEK**  
**pracownicy o udzielenie urlopu macierzyńskiego przed datą porodu**

Zgodnie z art. 180 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego w terminie ..... tygodni (*maksymalnie 6 tygodni*) przed planowaną datą porodu, która została wyznaczona na dzień .....  
*(podać dzień, miesiąc, rok)*

Proszę o wypłatę ww. zasiłków w wysokości .....% podstawy wymiaru.

.....  
*(podpis pracownika)*

.....  
(potwierdzenie przełożonego)

**Załącznik:**

1. zaświadczenie lekarskie określające przewidywaną datę porodu.