

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownicy)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Akademia Sztuk Pięknych
im. E. Gepperta
pl. Polski $\frac{3}{4}$
50-156 Wrocław

Wniosek o urlop macierzyński

Proszę o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego w wymiarze⁽¹⁾ tygodni zgodnie z art. 180 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm.) w okresie od dnia..... do dnia..... w związku z urodzeniem przeze mnie dziec -ka/-i

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

.....
(podpis pracownika)

.....
(potwierdzenie przełożonego)

Załączniki:

- zaświadczenie o urodzeniu dziecka/i;
- i/lub skrócony odpis aktu urodzenia dziecka/i.

(1)

- 20 tygodni – w przypadku urodzenia jednego dziecka przy jednym porodzie;
- 31 tygodni – w przypadku urodzenia dwojga dzieci przy jednym porodzie;
- 33 tygodni – w przypadku urodzenia trojga dzieci przy jednym porodzie;
- 35 tygodni – w przypadku urodzenia czworga dzieci przy jednym porodzie;
- 37 tygodni – w przypadku urodzenia pięciorga i więcej dzieci przy jednym porodzie.