........................................

 (miejscowość, data)

........................................

(imię i nazwisko pracownicy)

........................................

(nazwa jednostki organizacyjnej)

Akademia Sztuk Pięknych

im. Eugeniusza Gepperta

Pl. Polski 3/4

50-156 Wrocław

**WNIOSEK**

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

Zgodnie z art. 180 § 2 ustawy - Kodeks pracy zwracam się z prośbą o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego w terminie …………………………..…… tygodni (*maksymalnie 6 tygodni)* przed planowaną datą porodu, która została wyznaczona na dzień .....................................20… r. *(podać dzień, miesiąc, rok)*

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

........................................

(podpis pracownika)

……………………………

(potwierdzenie przełożonego)

DECYZJA REKTORA/PROREKTORA/KANCLERZA\*

…………………………………………………………….

**Załącznik:**

* zaświadczenie lekarskie określające przewidywaną datę porodu.

\*właściwe pozostawić