(imię i nazwisko pracownika)		(miejscowość i data)	
(adres pracownika)			
		Do	
		(nazwa pracodawcy)	•••••
		(adres pracodawcy)	•••••
Wniosek o	udzielenie urlo <sub>l</sub>	pu bezpłatnego	
la podstawie art. 174 § 1 k.p. zwracan okresie od dniadni/miesięcy*. Urlo	do dnia	łącznie w	wymiarze
		(madria muga ayusika)	
		(podpis pracownika)	
Vyrażam zgodę na udzielenie urlop zniosku.	ou bezpłatnego	w terminie i wymiarze wskaz	anym we
-			8
		(data i podpis pracodawc	y)
niepotrzebne skreślić			
mepouzeone skresne		*	