

Stargard, dn. .... r.

imię i nazwisko:

.....  
adres:

.....  
PESEL: .....

### **WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU MACIERZYŃSKIEGO/RODZICIELSKIEGO**

W związku z urodzeniem dziecka w dniu .....r., zgłaszam brak gotowości do podjęcia pracy z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem/dziećmi i proszę o udzielenie

- urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego przez łączny okres ..... tygodni.
- urlopu macierzyńskiego przez ..... tygodni
- urlopu rodzicielskiego przez ..... tygodni\*

*\* art. 182'd § 1 Kodeksu Pracy:*

*Urlop rodzicielski jest udzielany na pisemny wniosek pracownika, składany w terminie nie krótszym niż 21 dni przed rozpoczęciem korzystania z urlopu.*

Zostałam poinformowana o możliwości złożenia pisemnej rezygnacji z urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego i samodzielnego opiekowania się dzieckiem. Złożenie takiej rezygnacji będzie stanowiło potwierdzenie mojej gotowości do podjęcia pracy i umożliwi mi korzystanie z różnych form aktywizacji zawodowej oferowanej przez urząd pracy.

#### **dotyczy osób z prawem do zasiłku dla bezrobotnych:**

Zgodnie z art. 73 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy proszę o przedłużenie okresu pobierania zasiłku dla bezrobotnych na okres urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego.

.....  
podpis

*Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez PUP w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.*

.....  
data, podpis

informacja dla osoby składającej:

Liczba dzieci urodzonych przy jednym porodzie:	Wymiar urlopu macierzyńskiego <sup>1</sup>	Wymiar urlopu rodzicielskiego <sup>2</sup> po wykorzystaniu urlopu macierzyńskiego
jedno dziecko	20 tygodni	32 tygodnie
dwoje dzieci	31 tygodni	34 tygodnie
troje dzieci	33 tygodnie	
czworo dzieci	35 tygodni	
pięcioro dzieci i więcej	37 tygodni	