Miejscowość i data: .....

Imię i nazwisko pracownika:

.....

Pracodawca (pełna nazwa):

.....

Wniosek o urlop okolicznościowy

Proszę o zwolnienie od pracy w dniu lub dniach:

.....

Liczba dni pracy objętych wnioskiem: .....

Zdarzenie stanowiące podstawę zwolnienia (w razie potrzeby proszę wskazać stopień pokrewieństwa):

.....

Data zdarzenia: .....

.....

Podpis pracownika