

**Załącznik nr 13 do Regulaminu Pracy
Starostwa Powiatowego
w Aleksandrowie Kujawskim**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsowość i data)

.....
(stanowisko)

.....
.....
.....
(dane pracodawcy)

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni urlopu bezpłatnego, w terminie od dnia do dnia

Swój wniosek motywuję:

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

Podstawa prawna art. 174 Kodeksu pracy

.....
(podpis pracodawcy)

.....
(podpis pracownika)