

Załącznik nr 3
do Regulaminu pracy
pracowników MOPS w Płocku

.....
(imie i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(komórka organizacyjna)

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU

Proszę o udzielenie urlopu wypoczynkowego (okolicznościowego – bezpłatnego*)

.....
za rok w liczbie dni roboczych, od dnia do dnia

W okresie nieobecności pracownika zastępstwo pełni

Wiadomo mi jest, że urlop mogę rozpocząć po uzyskaniu zgody przełożonego.

.....
Podpis pracownika

.....
podpis przełożonego, data

.....
podpis pracodawcy, data

* Niepotrzebne skreślić