

Kołobrzeg, dn. ....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( stanowisko )

.....  
( adres zamieszkania )

Do.....  
(nazwa pracodawcy )

.....  
( adres )

### **Wniosek o udzielenie urlopu bezpłatnego**

Na podstawie art. 174 par. 1 Kodeksu pracy proszę o udzielenie mi urlopu bezpłatnego w okresie od dnia.....r. do dnia .....r. w łącznym wymiarze .....dni/ miesiący

.....  
( podpis pracownika )