

Nazwisko i imię

Stargard dnia,.....

.....

Adres

.....

PESEL

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU MACIERZYŃSKIEGO/RODZICIELSKIEGO

W związku z urodzeniem dziecka w dniur., 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 pomocy oferowanych przez urząd pracy.

Dotyczy kobiet, które urodziły dziecko w okresie pobierania zasiłku lub w okresie 30 dni po jego zakończeniu:

Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia proszę o przedłużenie okresu pobierania zasiłku dla bezrobotnych o okres, przez który przysługiwałby mi, zgodnie z odrębnymi przepisami, zasiłek macierzyński (czyli w okresie urlopu macierzyńskiego i 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	Wymiar urlopu rodzicielskiego 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	