

*Załącznik Nr 2
do Regulaminu pracy
stanowiącego załącznik
do zarządzenia Nr 23/2023
Starosty Pułtuskiego
z dnia 19 kwietnia 2023r.*

.....
(imię i nazwisko)

WNIOSEK O ZWOLNIENIE OD PRACY Z POWODU SIŁY WYŻSZEJ

Na podstawie art. 148¹ § 1 i 2 Kp wnoszę o zwolnienie od pracy z powodu działania siły wyższej w wymiarze 2 dni/16 godzin* w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych:

.....
.....
(przyczyna: choroba, wypadek)

.....
(podpis pracownika)

Akceptacja dyrektora/sekretarza

.....
***niepotrzebne skreślić**

Podstawa prawna:

Art. 148¹ KP

§ 1. Pracownikowi przysługuje w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy, w wymiarze 2 dni albo 16 godzin, z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem, jeżeli jest niezbędna natychmiastowa obecność pracownika. W okresie tego zwolnienia od pracy pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia w wysokości połowy wynagrodzenia.

§ 2. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy, o którym mowa w § 1, decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.

§ 3. Pracodawca jest obowiązany udzielić zwolnienia od pracy, o którym mowa w § 1, na wniosek zgłoszony przez pracownika najpóźniej w dniu korzystania z tego zwolnienia.

§ 4. Zwolnienie od pracy, o którym mowa w § 1, udzielane w wymiarze godzinowym, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.

§ 5. Przepis § 1 w zakresie zwolnienia od pracy udzielanego w wymiarze godzinowym stosuje się odpowiednio do pracownika, dla którego dobową normą czasu pracy, wynikającą z odrębnych przepisów, jest niższa niż 8 godzin.

§ 6. Do pracownika, o którym mowa w § 1, stosuje się odpowiednio art. 186⁴.