Załącznik Nr 8

do Regulaminu pracy
w Starostwie Powiatowym w Olsztynie

…......................., dnia ................r.

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

imię i nazwisko pracownika

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

wydział i zajmowane stanowisko

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

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

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZWOLNIENIA
Z POWODU DZIAŁANIA SIŁY WYŻSZEJ**

**wraz z deklaracją o sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym
 zwolnienia od pracy**

Na podstawie art. 1481k.p. wnoszę o udzielenie mi .................... godzin/dni\* zwolnienia od pracy w terminie .................................... z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.

Przyczyną wnioskowanego zwolnienia jest ..........................................................................
…………………………………………………………………………………………………...
…………………………………………………………………………………………………...

Jednocześnie informuję, że przysługujące mi w tym roku kalendarzowym zwolnienie udzielane na podstawie art. 1481k.p. wykorzystam w wymiarze dziennym (tj. 2 dni)/ godzinowym (tj. 16 godzin)\*.

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

(podpis pracownika)

\*niepotrzebne skreślić