 **AMAZON FULFILLMENT POLAND Sp. z o.o.**

 **Ul. Poznańska 1d**

 **62-080 Sady**

 **NIP PL 5252546391**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU MACIERZYŃSKIEGO** |

 ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Login** |  |
| **PESEL** |  |

|  |
| --- |
| Zgodnie z art*.* 180 Kodeksu Pracy składam wniosek o udzielenie mi urlopu macierzyńskiego w związku z urodzeniem się w dniu **.................................** mojej córki/mojego syna\*: ……………………………………………….......… na okres od dnia......................... do ......................... dnia w wymiarze .................... tygodni.Jednocześnie oświadczam, że:* **Drugi rodzic nie zamierza korzystać z urlopu macierzyńskiego**
* Drugi rodzic zamierza korzystać z urlopu macierzyńskiego w okresie od dnia …..…………………….. do dnia …..……………………..
 |

………………………………………………..……….

*(data i podpis pracownika)*