 **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)*