

Konin, 14.02.2017 r.
(miejsowość i data)

Natalia Nietylko
(imię i nazwisko pracownika)

Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej w
Koninie

Wniosek o przesunięcie terminu wykorzystania urlopu wypoczynkowego

Proszę o zmianę terminu urlopu wypoczynkowego za rok **2017** zaplanowanego od dnia **16.02.2017 r.** do dnia **17.02.2017 r.** na następujący termin od dnia **27.02.2017 r.** do dnia **28.02.2017 r.**
Jednocześnie wyjaśniam, iż powyższy wniosek uzasadniają następujące przyczyny: **przełożenie terminów przeprowadzania badań lekarskich.**

Podstawa prawna: art 164 § 1 K.p.

Natalia Nietylko
(podpis pracownika)

Jan Wolny
(podpis bezpośredniego przełożonego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

Mariusz Maurycy
(podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
w imieniu pracodawcy)