

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Nazwa pracodawcy)

.....
(Stanowisko)

.....
(Adres pracodawcy)

.....
(Dział)

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO

Wnioskowany okres urlopu bezpłatnego

Data rozpoczęcia urlopu	
Data zakończenia urlopu	
Łączna liczba dni	

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie urlopu bezpłatnego w terminie od do
(..... dni), na podstawie art. 174 § 1 Kodeksu pracy.

Uzasadnienie (opcjonalne)

Uzasadnienie wniosku	
----------------------	--

Podstawa prawna: art. 174 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.).

.....
(podpis pracownika)

Decyzja pracodawcy

Zatwierdzam / Odmawiam	
Data	
Podpis pracodawcy / przełożonego	