

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Pracodawca / Firma)

.....
(Stanowisko)

.....
(Adres pracodawcy)

.....
(Dział / Departament)

WNIOSEK O ZWOLNIENIE OD PRACY Z POWODU SIŁY WYŻSZEJ na podstawie art. 148¹ Kodeksu pracy

Na podstawie art. 148¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy zwracam się z wnioskiem o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych.

Szczegóły wniosku

Zwolnienie od dnia / godziny	
Zwolnienie do dnia / godziny	
Wymiar zwolnienia	

Wybieram korzystanie ze zwolnienia w roku {{ROK_KALENDARZOWY}}:

- ☐ w dniach (2 dni w roku kalendarzowym)
- ☐ w godzinach (16 godzin w roku kalendarzowym)

Uzasadnienie

.....

Podstawa prawna: art. 148¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.), wprowadzony ustawą z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy — Kodeks pracy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2023 r. poz. 641).

.....
(podpis pracownika)

Decyzja pracodawcy

Zatwierdzam / Odmawiam	
Data decyzji	
Podpis pracodawcy / przełożonego	