

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Nazwa firmy / Pracodawca)

.....
(Stanowisko)

.....
(Adres firmy)

.....
(Dział)

.....
(Aktualny wymiar etatu)

WNIOSEK O ZMNIEJSZENIE WYMIARU ETATU

Dane dotyczące zmiany wymiaru etatu

Wnioskowany wymiar etatu	
Proponowana data zmiany	
Okres obowiązywania	

Uzasadnienie

.....

W związku z powyższym uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie niniejszego wniosku i wyrażenie zgody na zmianę wymiaru czasu pracy.

Podstawa prawna: art. 29 § 1 pkt 4 oraz art. 186(7) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.).

.....
(podpis pracownika)