

**Załącznik Nr 5
Do Regulaminu Pracy**

Kluczewsko, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

WNIOSEK O DODATKOWY URLOP WYPOCZYNKOWY

Proszę o udzielenie dodatkowego urlopu wypoczynkowego zgodnie z art. 19 ust. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych z dnia 27.08.1997 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 511, z późn. zm.) w liczbie dni roboczych, godzin, od dnia do dnia

.....
(podpis pracownika)

W okresie nieobecności pracownika zastępstwo pełni

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

.....
(podpis Wójta Gminy))