

imię i nazwisko

miejsowość i data

nr osobowy, komórka org.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem – opiekunem prawnym\* dzieci do lat 14  
wyszczególnionych w tabeli:

Lp.	imię i nazwisko dziecka	data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		

W związku z powyższym wyrażam zamiar korzystania z uprawnień wynikających z Kodeksu  
pracy:

**sprawując opiekę nad dzieckiem do lat czternastu** (we właściwe pole wstawić **X**)

- będę korzystać z 2 dni płatnego zwolnienia od pracy w roku kalendarzowym  
z zachowaniem prawa do wynagrodzenia (art. 188 Kodeksu pracy).
- będę korzystać z 16 godzin płatnego zwolnienia od pracy w roku kalendarzowym  
z zachowaniem prawa do wynagrodzenia (art. 188 Kodeksu pracy).

Niniejsze oświadczenie zachowuje swoją ważność w okresie przysługiwania w/w uprawnień  
w danym roku kalendarzowym.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK za składanie fałszywych zeznań  
oświadczam, że mój współmałżonek

/imię/...../nazwisko/.....

nie będzie korzystał ze zwolnienia od pracy określonego w art. 188 Kodeksu Pracy.

podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić