

Gryfino, dnia.....

.....  
/nazwisko i imię/

.....  
/funkcja/

.....  
/ nazwa jednostki organizacyjnej/

## Starosta Gryfiński

Proszę o udzielenie mi.....

.....  
/podać rodzaj dni wolnych: np. urlop wypoczynkowy, wolne za godziny nadliczbowe, urlop bezpłatny, zwolnienie od pracy okolicznościowe (wymienić rodzaj okoliczności: np. opieka nad dzieckiem do lat 14, ślub, zgon członka rodziny, inne-jakie)/

w terminie : od dnia .....do dnia.....

w liczbie.....dni roboczych.

Zastępstwo pełnić będzie.....

.....  
/podpis pracownika/

Akceptacja przełożonych:

.....  
/data i podpis/

.....  
/data i podpis/

Wyrażam zgodę na udzielenie dni wolnych od pracy z przyczyn i w terminie wyżej podanym.

.....  
/data i podpis/

Gryfino, dnia.....

.....  
/nazwisko i imię/

.....  
/funkcja/

.....  
/ nazwa jednostki organizacyjnej/

## Przewodniczący Rady Powiatu w Gryfinie

Proszę o udzielenie mi.....

.....  
/podać rodzaj dni wolnych: np. urlop wypoczynkowy, wolne za godziny nadliczbowe, urlop bezpłatny, zwolnienie od pracy okolicznościowe (wymienić rodzaj okoliczności: np. opieka nad dzieckiem do lat 14, ślub, zgon członka rodziny, inne-jakie)/

w terminie : od dnia .....do dnia.....

w liczbie.....dni roboczych.

Zastępstwo pełnić będzie.....

.....  
/podpis pracownika/

Akceptacja przełożonych:

.....  
/data i podpis/

.....  
/data i podpis/

Wyrażam zgodę na udzielenie dni wolnych od pracy z przyczyn i w terminie wyżej podanym.

.....  
/data i podpis/