

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko pracownika  
.....  
.....

adres pracownika  
.....

numer PESEL

.....  
.....  
.....  
nazwa i adres pracodawcy

### **Wniosek o udzielenie urlopu macierzyńskiego**

Zgodnie z Art. 1801 §1 kodeksu pracy zwracam się z wnioskiem o udzielenie urlopu macierzyńskiego w wymiarze 8 tygodni od dnia porodu ....., przysługującego w związku z urodzeniem dziecka, które zmarło po porodzie. Urlop macierzyński będzie trwał od dnia ....., do dnia .....

Do wniosku dołączam akt urodzenia oraz akt zgonu.

.....  
(podpis)