

Nazwisko i imię: _____

Stanowisko: _____

Pracownik _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kom.: _____

W N I O S E K
O WYPŁATĘ DODATKU URLOPOWEGO

Proszę o przyznanie dodatku urlopowego w związku z urlopem wypoczynkowym w dniach.....

(data i podpis osoby wnioskującej)

Potwierdzam udzielenie urlopu wypoczynkowego za rokw dniach.....

(data i podpis inspektora d/s kadr)