*Załącznik Nr 2*

 *do Regulaminu pracy*

 *stanowiącego załącznik*

 *do zarządzenia Nr 23/2023*

 *Starosty Pułtuskiego*

 *z dnia* *19 kwietnia 2023r.*

…………………………………………….

 (imię i nazwisko)

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE OD PRACY Z POWODU SIŁY WYŻSZEJ**

Na podstawie art. 1481 § 1 i 2 Kp wnioskuję o zwolnienie od pracy z powodu działania siły wyższej w wymiarze 2 dni/16 godzin\* w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych:

 …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

(przyczyna: choroba, wypadek )

………………………………………………

 (podpis pracownika)

 Akceptacja dyrektora/sekretarza

 ………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

*Podstawa prawna:*

Art. 1481 KP

§ 1.  Pracownikowi przysługuje w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy, w wymiarze 2 dni albo 16 godzin, z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem, jeżeli jest niezbędna natychmiastowa obecność pracownika. W okresie tego zwolnienia od pracy pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia w wysokości połowy wynagrodzenia.

§ 2. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy, o którym mowa w § 1, decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.

§ 3. Pracodawca jest obowiązany udzielić zwolnienia od pracy, o którym mowa w § 1, na wniosek zgłoszony przez pracownika najpóźniej w dniu korzystania z tego zwolnienia.

§ 4. Zwolnienie od pracy, o którym mowa w § 1, udzielane w wymiarze godzinowym, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.

§ 5. Przepis § 1 w zakresie zwolnienia od pracy udzielanego w wymiarze godzinowym stosuje się odpowiednio do pracownika, dla którego dobowa norma czasu pracy, wynikająca z odrębnych przepisów, jest niższa niż 8 godzin.

§ 6. Do pracownika, o którym mowa w § 1, stosuje się odpowiednio art. 1864.