

Oświadczenie uprawnienia związane z rodzicielstwem

Nazwisko:

Imię:

Adres miejsca stałego lub czasowego zamieszkania podatnika

Miejscowość kod pocztowy poczta

ulica nr domu nr mieszkania

gmina dzielnica

powiat woj.....

OŚWIADCZENIE PRACOWNICY / PRACOWNIKA ZWIĄZANE Z RODZICIELSTWEM (matki / ojca lub opiekuna dziecka*)

Ja, niżej podpisany(a) jako rodzic / opiekun dziecka (dzieci):

1) ur.

2) ur.

3) ur.

4) ur.

oświadczam, że:

1) w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat 4:

- wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykonywanie pracy w godzinach nadliczbowych (art. 178 § 2 K.P.)
- wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykonywanie pracy w porze nocnej (art. 178 § 2 K.P.)
- wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na delegowanie poza stałe miejsce pracy (art. 178 § 2 K.P.)
- wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykonywanie pracy w systemie przerywanego czasu pracy (art. 178 § 2 K.P.)
- wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na pracę powyżej 8 godzin na dobę (dotyczy systemu równoważnego czasu pracy, systemu skróconego tygodnia pracy, systemu pracy weekendowej) w dniach przedłużonego dziennego wymiaru czasu pracy (art. 148 pkt 3 K.P.).

2) w związku z wychowywaniem dziecka / dzieci w wieku do lat 14:

- zamierzam / nie zamierzam* korzystać z uprawnienia określonego w art. 188 Kodeksu Pracy, tj. zwolnienia od pracy, z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.
- Uprawnienie wynikające z art. 188 Kodeksu Pracy zamierzam wykorzystać w wymiarze:
 - 2 dni *
 - 16 godzin * (dla pełnego etatu)

Jednocześnie oświadczam, iż w roku matka dziecka / ojciec dziecka / opiekun dziecka *
..... (imię i nazwisko) nie będzie korzystać z przysługujących dwóch dni (16 godzin) wolnych z tytułu opieki nad dzieckiem zdrowym oraz z uprawnień związanych ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat 4, o których mowa w punkcie 1 powyżej.

Miejscowość i data:

Podpis Pracownika:

*niepotrzebne skreślić