

....., dnia
(nazwisko i imię)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(miejsce pracy)

WNIOSEK
o udzielenie urlopu macierzyńskiego

Na podstawie art. 180 Kodeksu pracy proszę o udzielenie urlopu macierzyńskiego w wymiarze tygodni/dni* w okresie od dnia do dnia
na¹⁾ zgodnie z załączonym orzeczeniem
imię dziecka/dzieci
lekarskim stwierdzającym datę przewidywanego/odbytego porodu.

.....
data i podpis

* niepotrzebne skreślić

¹⁾ Podstawa prawna:

Zgodnie z art. 180 § 1 i 3 kp pracownicy przysługuje urlop macierzyński w wymiarze:

20 tygodni (140 dni) w przypadku urodzenia jednego dziecka przy jednym porodzie,

31 tygodni (217 dni) w przypadku urodzenia dwojga dzieci przy jednym porodzie,

33 tygodni (321 dni) w przypadku urodzenia trojga dzieci przy jednym porodzie,

35 tygodni (245 dni) w przypadku urodzenia czworga dzieci przy jednym porodzie,

37 tygodni (259 dni) w przypadku urodzenia pięciorga i więcej dzieci przy jednym porodzie.

Co najmniej 6 tygodni urlopu macierzyńskiego mogą przypadać przed przewidywaną datą porodu.