\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ r.

(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko pracownika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pracodawca)

**Wniosek o udzielenie ekwiwalentu za niewykorzystany urlop**

Zwracam się z prośbą o wypłatę ekwiwalentu za niewykorzystany urlop przysługujący za rok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustał stosunek pracy zawarty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Na dzień ustania stosunku pracy przysługiwało mi prawo do:

* \_\_\_ dni niewykorzystanego urlopu (za bieżący rok),
* \_\_\_ dni urlopu zaległego (za poprzednie lata pracy).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis pracownika)

Potwierdzam przyjęcie wniosku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis przełożonego)