

_____, __/__/____ 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)