



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(jednostka/komórka organizacyjna)

JM Rektor  
.....

### Wniosek o udzielenie urlopu wychowawczego

W celu zapewnienia osobistej opieki nad dzieckiem

.....  
.....  
(imię i nazwisko dziecka, data jego urodzenia)

składam wniosek o udzielenie mi urlopu wychowawczego w okresie od dnia ..... r.  
do dnia ..... r.

Jednocześnie informuję, że dotychczas:

1.  nie korzystałam(em) /  korzystałam(em)\* z urlopu wychowawczego na wymienione dziecko w okresach:

..... tj. części/(ach) .....

2. drugi rodzic dziecka  korzystał/  nie korzystał\* z urlopu wychowawczego na wymienione dziecko w okresach:

..... tj. części/(ach) .....

3. drugi rodzic dziecka  zamierza /  nie zamierza korzystać\* z urlopu wychowawczego na wymienione dziecko w okresach:

..... tj. części/(ach) .....

Podstawa prawna art. 186 K.p.

\*) zaznacz właściwe

.....  
(data i podpis pracownika)

## OŚWIADCZENIE

### dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń emerytalno-rentowych i/lub ubezpieczenia zdrowotnego osoby przebywającej na urlopie wychowawczym

Nazwisko ..... Imię .....

Data urodzenia ..... PESEL .....

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu \*) .....

Miejsce zamieszkania .....

#### I. Dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń emerytalno-rentowych oświadczam, że:

- mam ustalone prawo do emerytury  TAK /  NIE \*\*)

– jeśli tak, podać od kiedy oraz numer decyzji

.....

- mam ustalone prawo do renty \*\*\*)  TAK /  NIE \*\*)

– jeśli tak, podać od kiedy oraz numer decyzji

.....

- posiadam inny(e) tytuł(y) do ubezpieczeń społecznych  TAK /  NIE \*\*)

– jeśli tak, podać jaki(e)

.....

– jeśli tak, podać okres(y) (od - do)

.....

#### II. Dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego oświadczam, że mam inny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego TAK / NIE \*\*)

- jeśli tak, podać jaki

.....

- jeśli tak, podać okres(y) (od - do)

.....

O wszelkich zmianach w stosunku do danych zawartych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić płatnika składek

.....

(data i podpis)

\*) podać gdy ubezpieczonemu nie nadano numeru PESEL

\*\*) zaznacz właściwe

\*\*\*) z wyjątkiem rent przyznanych na podstawie przepisów prawa cywilnego (np. renta wyrównawcza) oraz rent socjalnych przyznawanych na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2194)