

.....
(stopień, imię i nazwisko)

Olsztyn dnia..... r.

.....
(stanowisko, wydział)

KMP w Olsztynie

.....
.....
KMP Olsztyn

RAPORT

Proszę o udzielenie mi

- urlopu okolicznościowy w związku z.....
- urlopu dodatkowego z tytułu opieki nad dzieckiem za rok
- urlopu dodatkowego z tytułu stażu pracy zarok
- urlopu dodatkowego ze względu na szkodliwe warunki służby zarok
- zwolnienia z zajęć służbowych z tytułu
- - urlopu wypoczynkowego za rok

w dniach od do**2017r.**, łącznie (.....)dni.

.....
(podpis)

wypełnia specjalista do spraw kadr i szkolenia lub wyznaczony pracownik

Wyżej wymienionemu funkcjonariuszowi przysługuje:

- urlop wypoczynkowy w wymiarze dni za rok i dni
za rok (razem dni)
- urlop dodatkowy w wymiarze dni za rok i dni
za rok (razem dni)
- zwolnienie z zajęć służbowych w wymiarze dni z
tytułu

.....
(podpis osoby uprawnionej)