………………………………………………………………

*(data, miejscowość)*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(dane Pracownika)*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(dane Pracodawcy)*

**WNIOSEK O WYPŁATĘ EKWIWALENTU ZA NIEWYKORZYSTANY URLOP**

Proszę o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za niewykorzystany urlop wypoczynkowy przysługujący za rok (lata)

**Uzasadnienie wniosku**

Stosunek pracy zawarty w dniu ustał w dniu

W dniu ustania stosunku pracy przysługuje mi prawo do:

- dni urlopu niewykorzystanego, przysługujących za bieżący rok pracy,

- dni urlopu zaległego, przysługującego mi za poprzednie lata pracy.

………………………………………………………………

*(podpis Pracownika)*