

WOLNE Z TYTUŁU CHOROBY NA ŻĄDANIE

Nazwisko pracownika: XX	Numer zatrudn.:	???
Nieobecność dotycząca urlopu na żądanie		Od : Do :
		?? ?? ?? ??
Powód nieobecności *	Data:	Ilość godzin:
Wizyta u lekarza:		
Dentysta:		
Itp.		
Itp.		
Itp.		
Itp.		
Data: Podpis pracownika:		
Dla pracodawcy:		
Pierwszy dzień nieobecności:	Data:	
Ostatni dzień nieobecności:	Data:	
Urlop na żądanie w ostatnich 12 miesiącach	Ilość:	
Upředzenie o zwolnieniu chorobowym:	Data:	

Informacja dla pracownika

Urlop na żądanie nie obowiązuje, gdy pracownik jest zatrudniony w terminie krótszym niż 2 miesiące.

Wiadomość dotycząca nieobecności winna być przekazana w pierwszym dniu roboczym, telefonicznie i bezpośrednio do swojego przełożonego / kierownika projektu.

Pracownik jest zobowiązany do poinformowania pracodawcy o swojej nieobecności tak szybko jak to jest możliwe, najpóźniej w pierwszym dniu nieobecności aż do momentu zakończenia dnia pracy. Konieczność poinformowania pracodawcy obowiązuje również, gdy pracownik posiada zwolnienie lekarskie. Prawo do zasiłku chorobowego wchodzi w życie w dniu, w którym wiadomość o nieobecności zostanie przekazana pracodawcy. Urlop na żądanie powinien być podpisany przez pracownika i dostarczony pierwszego dnia pracy po nieobecności związanej z chorobą. Zwolnienie lekarskie powinno być dostarczone tak szybko jak tylko pracownik otrzyma je od lekarza.

Utrata prawa do zasiłku chorobowego następuje w chwili, gdy wiadomość nie zostanie przekazana pracodawcy w zgodzie z powyższą instrukcją.