.............................................................. Katowice, dnia .............................................

imię i nazwisko pracownika

OŚWIADCZENIE na rok kalendarzowy ……………………..

CZĘŚĆ I.

Oświadczam, że:

1. w związku z wychowaniem dziecka (dzieci) w wieku do 14 lat **zamierzam/nie zamierzam\*** korzystać z uprawnienia określonego w art. 188 kp **(zwolnienia od pracy na opiekę), w wymiarze godzinowym/dziennym\*;**
2. przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż zgodnie z:
3. art. 188 § 1 kp: pracownikowi wychowującemu przynajmniej jedno dziecko w wieku do 14 lat **przysługuje w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy w wymiarze 16 godzin albo 2 dni, z zachowaniem prawa do wynagrodzenia**;
4. art. 188 § 2 kp: o sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym ze zwolnienia od pracy na opiekę (w godzinach czy dniach), decyduje pracownik **w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym;**
5. art. 188 § 3 kp: zwolnienie od pracy na opiekę udzielane w wymiarze godzinowym, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.;
6. art. 1891 kp: **Jeżeli oboje rodzice lub opiekunowie dziecka są zatrudnieni, z uprawnień określonych w art. 188 kp może korzystać jedno z nich.** Nie ma przy tym przeszkód, aby uprawnieni rodzice lub opiekunowie dziecka podzielili się powyższym uprawnieniem. Przy czym decyzja jednego z uprawnionych, co do sposobu wykorzystania ze zwolnienia w wymiarze godzinowym lub dziennym wiąże drugiego uprawnionego.

………………………………………………………………

podpis pracownika składającego oświadczenie

CZĘŚĆ II.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DRUGIEGO RODZICA/INNEGO OPIEKUNA DZIECKA

Oświadczam, że:

1. drugi rodzic/ inny opiekun\* (pozostający w zatrudnieniu) dziecka, w roku …………………………………………….:
2. będzie /nie będzie\* korzystał ze zwolnienia od pracy na opiekę, o którym mowa w art. 188 kp, w wymiarze godzinowym / dziennym\* (godzin: …………………………/dni: ……………………………\*);
3. korzystał już ze zwolnienia od pracy na opiekę, o którym mowa w art. 188 kp w swoim zakładzie pracy – w wymiarze godzinowym/dziennym\* (godzin: …………………………/dni: ……………………………\*)
4. **wybrany przeze mnie sposób korzystania ze zwolnienia od pracy na opiekę jest znany drugiemu rodzicowi/ innemu opiekunowi dziecka, o którym mowa w pkt. 1) I JEST DLA NIEGO WIĄŻĄCY.**

………………………………………………………………

podpis pracownika składającego oświadczenie

CZĘŚĆ III. *(wypełnić w przypadku podziału zwolnienia od pracy na opiekę pomiędzy uprawnionych rodziców lub opiekunów dziecka)*

Oświadczam, że będę przysługujące uprawnienie do zwolnienia od pracy na opiekę dzielić ze współuprawnionym rodzicem/opiekunem\* dziecka, w następującej proporcji (w zależności od wybranego sposobu korzystania z uprawnienia):

- w wymiarze godzinowym/w dniach\*: ja - ……………………………………………., współuprawniony- ………………………………..

………………………………………………………………

podpis pracownika składającego oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1465 z poźn. zm.)