

Ostróda, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres)

.....  
(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostródzie**

Proszę o przyznanie bezpłatnego urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego ( 52 tygodnie)  
z tytułu urodzenia dziecka ..... w dniu .....

Oświadczam, że dzieckiem będę zajmowała się sama oraz że dziecko nie będzie uczęszczało  
do żłobka.

O jakichkolwiek zmianach powodujących utratę statusu osoby bezrobotnej zobowiązuję się  
powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie w ciągu 7 dni.

Załączniki : zaświadczenie ze szpitala o urlopie macierzyńskim , kopia aktu urodzenia

.....  
(czytelny podpis bezrobotnego)

---