…………………….. ……………….., dn. ………….. r.

(imię i nazwisko pracownika) (miejscowość, data)

…………………….

(stanowisko)

…………………….

(jednostka organizacyjna)

Pani

 Dyrektor Centrum Kadrowo-Płacowego

 Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej

 w Lublinie

Oświadczam, że rezygnuję z urlopu rodzicielskiego od dnia .................................... i zgodnie z art. 31 Kodeksu pracy, proszę o wyrównanie zasiłku macierzyńskiego
za okres od …............................. do …................................. z **81,5% do 100%** podstawy wymiaru zasiłku.

…….……………………..

(data i podpis Pracownika)