

....., dnia

.....
(nazwa miejsca pracy)

Od: **Do:**
(imię i nazwisko bezpośredniego przełożonego pracownika) (pracodawca/kierownik jednostki)

WNIOSEK

Proszę o wyrażenie zgody na zlecenie wykonania pracy w godzinach nadliczbowych:

w dniach:

w godzinach:

przez:
(imię i nazwisko pracownika, komórka organizacyjna)

Cel i zakres pracy do wykonania:

.....
.....

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych:

.....
.....
.....

Wnioskuje o:

- wypłacenie wynagrodzenia za wykonaną pracę w godzinach nadliczbowych (na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy o pracownikach samorządowych)*
- wnioskuję o udzielenie czasu wolnego za pracę w godzinach nadliczbowych (na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy o pracownikach samorządowych)*

.....
(podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego pracownika)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*

....., dnia,
(podpis pracodawcy/kierownika jednostki)

.....
*** niepotrzebne skreślić**