Załącznik nr 7
do Instrukcji dotyczącej zasad ewidencjonowania
i rozliczania czasu pracy w Urzędzie Gminy Manowo

……., 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 dniu wolnym od pracy wynikającym z rozkładu czasu pracy w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy (art. 151[3] k.p) / niedzielę i święto (art 42 ust. 2 ustawy o p.s.)*.

w dniu: ……

w godzinach: ……

przez: .....
(imię i nazwisko pracownika, komórka organizacyjna)

Cel i zakres pracy do wykonania:
.....

.....

Uzasadnienie wykonywania pracy:
.....

.....

.....

……
(podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego pracownika)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*

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

_____
**** niepotrzebne skreślić***