

Załącznik
do Zarządzenia nr 0050.105.2011
Wójta Gminy Chojnów
z dnia 1 grudnia 2011 r.

Załącznik Nr 5 do Regulaminu Pracy
w Urzędzie Gminy Chojnów

Chojnów, dnia

Pan/Pani

.....
.....

ZLECENIE

wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych w dniu

Cel i zakres pracy do wykonania:

.....
.....

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych:

.....
.....

.....
podpis Naczelnika Wydziału/Sekretarza

.....
podpis Wójta

Potwierdzenie wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych

Data:

Dzień tygodnia:

Godziny: od do.....

Liczba przepracowanych godzin:

.....
Data i podpis pracownika

.....
podpis Naczelnika Wydziału/Sekretarza

Oświadczenie pracownika

Na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 21 listopada 2008r o pracownikach samorządowych (Dz. U. Nr 223, poz. 1458) oświadczam:

za wykonywaną pracę w godzinach nadliczbowych proszę

- o udzielenie czasu wolnego *
- o wypłatę wynagrodzenia

* właściwe podkreślić

.....
podpis pracownika