

.....
(imię i nazwisko, stanowisko pracownika)

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(oznaczenie pracodawcy)

WNIOSEK O UDZIELENIE CZASU WOLNEGO ZA GODZINY NADLICZBOWE

Proszę o udzielenie czasu wolnego za godziny nadliczbowe, które wystąpiły:

..... w liczbie,
(miesiąc, rok/data *) (ilość godzin)

dnia: w godzinach: razem: godzin
(data) (od) (do) (liczba)

.....
(podpis pracownika)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*)

.....
(podpis pracodawcy)

*) niepotrzebne skreślić