

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

.....
(miejscowość, 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