Załącznik nr 2
do Regulaminu Pracy
Urzędu Miejskiego w Radomiu

WNIOSEK
dotyczący przepracowanych godzin nadliczbowych zapłaty / odbioru *)

Imię i nazwisko pracownika ……

Stanowisko ……

Wydział ……

Radom, dnia ……

Wnioskuję o zapłatę za godziny nadliczbowe przepracowane w dniu ……..w ilości …….*)

Wnioskuję o odbiór godzin nadliczbowych w dniu …….. w ilości …… za godziny przepracowane w dniu ……. …… w ilości ……..*)

Wnioskuję o odbiór dnia wolnego w dniu…….. za pracę w dniu ……. wyznaczonym jako dzień wolny od pracy*)

…….. ……
(Podpis Dyrektora Wydziału) *(podpis pracownika)*

**)niepotrzebne skreślić*