……………………………………………… Lublin, dn. …………………………

 *(Nazwisko i imię pracownika)*

……………………………………………..

 *(Jednostka organizacyjna)*

**Wniosek o udzielenie czasu wolnego za pracę w godzinach nadliczbowych**

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu(ach)\*/ w godzinach – w dniu ……………………..

w zamian za pracę w godzinach nadliczbowych w łącznej liczbie ………………….. , przepracowanych

w okresie od dnia ………………………….. do dnia ……………………….. .

…………………………………………………….

*(podpis pracownika)*

Potwierdzam przepracowanie …………. godzin nadliczbowych.

……………………………………………………….……..

 *(pieczęć i podpis kierownika jednostki/bezpośredniego przełożonego)*

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………………… Lublin, dn. …………………………

 *(Nazwisko i imię pracownika)*

……………………………………………..

 *(Jednostka organizacyjna)*

**Wniosek o udzielenie czasu wolnego za pracę w godzinach nadliczbowych**

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu(ach)\*/ w godzinach – w dniu ……………………..

w zamian za pracę w godzinach nadliczbowych w łącznej liczbie ………………….. , przepracowanych

w okresie od dnia ………………………….. do dnia ……………………….. .

…………………………………………………….

*(podpis pracownika)*

Potwierdzam przepracowanie …………. godzin nadliczbowych.

……………………………………………………….……..

 *(pieczęć i podpis kierownika jednostki/bezpośredniego przełożonego)*

*\* niepotrzebne skreślić*