Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 21/2021

z dnia 11 sierpnia 2021 r

........................................... ............................................

 /miejscowość, data/
...........................................

 /oznaczenie pracodawcy/

**POLECENIE WYKONANIA PRACY W GODZINACH NADLICZBOWYCH**

Na podstawie art. 42 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r o pracownikach samorządowych powierzam Pani/Panu ........................................................................................ do wykonania pracę w godzinachnadliczbowych w dniu ............................................. od godziny ......... do godziny ......... , tj. ......... godzin ze względu na .................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................

 ............................................

 /podpis przełożonego/

............................................ ............................................

 /podpis Dyrektora/ /podpis pracownika/

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 21/2021

z dnia 11 sierpnia 2021 r

............................................ ...........................................

/imię i nazwisko pracownika/  /miejscowość, data/

............................................

 /stanowisko/

**WNIOSEK O UDZIELENIE CZASU WOLNEGO ZA GODZINY NADLICZBOWE**

Na podstawie art. 42pkt. 4 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych proszę o udzielenie czasu wolnego w dniu ............................. w wymiarze ................. godzin (tj. od godz. .......... do godz. ..........) w zamian za pracę w godzinach nadliczbowych w ilości ............ godzin w dniu/okresie rozliczeniowym ............................

 ............................................

 */podpis pracownika/*

 ...........................................

 /podpis przełożonego/

Wniosek akceptuję, ............................................

 /podpis Dyrektora/

 Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 21/2021

z dnia 11 sierpnia 2021 r

............................................ ............................................

 */imię i nazwisko pracownika/* /miejscowość, data/

............................................

 /stanowisko/

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zleceniem mi pracy w godzinach nadliczbowych w dniu ................................................... od godziny ................ do godziny ............... , tj. .......... godzin wnoszę o wypłatę wynagrodzenia.

 ............................................

 /podpis pracownika/

.......................................... ............................................

 /podpis Dyrektora/ /podpis przełożonego/