

Kościerzyna, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(komórka organizacyjna)

Burmistrz Miasta Kościerzyna

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na pracę w godzinach nadliczbowych

Wnoszę o wyrażenie zgody na wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych w dniu

..... w godzinach od do Łącznie godz. ze względu na

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

.....
(data, podpis pracownika)

Udzielam zgody/Odmawiam udzielenia zgody.*

.....
(data, pieczęćka i podpis bezpośredniego przełożonego)

.....
(data, podpis Burmistrza)

* niepotrzebne skreślić