

WNIOSEK
dotyczący zapłaty za przepracowane godziny nadliczbowe

Imię i nazwisko pracownika

Stanowisko

Wydział

Wnioskuje o zapłatę za godziny nadliczbowe przepracowane
w dniu w ilości

(podpis pracownika)

Wyrażenie zgody:

(podpis bezpośredniego przełożonego)

Potwierdzenie wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych

Praca w godzinach nadliczbowych zarejestrowana w systemie RCP Urzędu
Miasta Przasnysz.

(Stanowisko ds. kadrowych)