

003

POLECENIE PRACY W GODZINACH NADLICZBOWYCH NR.....						
Imię i nazwisko pracownika						
Komórka organizacyjna						
Rodzaj i miejsce wykonania pracy						
Data	Godziny pracy od do	Liczba godzin	Data	Godziny pracy od do	Liczba godzin	
Oświadczam, że praca w godzinach nadliczbowych zlecona pracownikowi nie może być wykonana w normatywnym czasie pracy i wynika z potrzeb podległej jednostki. Praca w godzinach nadliczbowych została zlecona zgodnie z art. 151 kodeksu pracy.						
Podpis i pieczęć przełożonego			Podpis i pieczęć dziekana lub kierownika innej jednostki organizacyjnej			

Zatwierdzono do realizacji :
 data podpis i pieczęć

ROZLICZENIE PRACY W GODZINACH NADLICZBOWYCH				
Oświadczam, że praca zlecona w godzinach nadliczbowych została wykonana				
Data	Liczba godzin	godziny do zapłaty		godziny do udzielenia czasu wolnego
		50%	100%	
Podpis i pieczęć przełożonego		Podpis i pieczęć dziekana lub kierownika innej jednostki organizacyjnej		

Zatwierdzam rozliczenie
 data podpis i pieczęć

Zatwierdzone rozliczenie czasu pracy stanowi podstawę do dokonania wpisów w ewidencji czasu pracy oraz wypłaty dodatkowego wynagrodzenia za pracę.