Załącznik Nr 1 do Regulaminu

 Nidzica, ……………………

 **Burmistrz Nidzicy**

**POLECENIE WYKONANIA PRACY W GODZINACH NADLICZBOWYCH**

**PRZEZ PANIĄ/PANA.........................................................................................**

 *(imię i nazwisko pracownika)*

Powierzam Pani/Panu wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych w dniu …………………................

od godz. .…………….do godz.…………… razem:.............. godz. polegającej na.......................................

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

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

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

 (podpis bezpośredniego przełożonego)

 **DECYZJA BURMISTRZA**

 **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**

 …………………………………

 *(data, podpis i pieczęć)*

 \* niepotrzebne skreślić

**POTWIERDZENIE CZASU PRZEPRACOWANEGO W GODZINACH NADLICZBOWYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień | Czas pracy | Razem ilość godzin | Podpis pracownika | Podpis bezpośredniego przełożonego |
| od godz. | do godz. |
|  |  |  |  |  |  |