



Lipno, dnia r.

Pracodawca / Jednostka organizacyjna:

Urząd Miejski w Lipnie

Plac Dekerta 8, 87-600 Lipno

Dane Pracownika:

Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Wydział:

POLECENIE WYKONANIA PRACY W GODZINACH NADLICZBOWYCH

Na podstawie art. 151 § 1 Kodeksu pracy oraz przepisów Regulaminu Pracy, polecam

Pani/Panu wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych:

1. Data wykonania pracy: r.
2. W godzinach od: do:
3. Miejsce wykonywania pracy: Urząd Miejski w Lipnie /.....

Zakres oraz rodzaj powierzonych pracy:

.....
.....

Uzasadnienie konieczności wykonania pracy w nadgodzinach:

.....
.....

.....
(data i podpis pracownika)

.....
(podpis dyrektora wydziału)

.....
(podpis kierownika jednostki)



OŚWIADCZENIE I POTWIERDZENIE ODBIORU PRZEZ PRACOWNIKA

- Potwierdzam odbiór niniejszego polecenia służbowego i zapoznanie się z jego treścią.
- Oświadczam, że nie obejmują mnie ustawowe zakazy pracy w godzinach nadliczbowych (art. 151 § 2 lub art. 178 § 1 Kodeksu pracy – m.in. brak stanu ciąży, brak opieki nad dzieckiem do lat 8 bez wyrażenia zgody).

.....
(data i podpis pracownika)