

*Załącznik nr 3  
do Regulaminu pracy Urzędu Gminy w Zaleszanych  
stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 106/2019  
Wójta Gminy Zaleszany z dnia 12.08.2019 r.*

Zaleszany, dnia .....

**WNIOSEK  
DOTYCZĄCY ZAPŁATY / ODBIORU\*)  
PRZEPRACOWANYCH GODZIN NADLICZBOWYCH**

Imię i nazwisko pracownika .....

Stanowisko/Referat .....

Wnioskuje o zapłatę za godziny nadliczbowe przepracowane w dniu  
..... w ilości .....\*)

Wnioskuje o odbiór godzin nadliczbowych w dniu .....  
w ilości ..... za godziny przepracowane w dniu .....  
w ilości .....\*)

.....

(podpis pracownika)

**WYRAŻAM ZGODĘ**

.....

(podpis Wójta, Sekretarza lub osoby upoważnionej)

\*) niepotrzebne skreślić