

Załącznik Nr 3  
do Zarządzenia Nr 5/2016 z dnia 21 czerwca 2016r.  
Dyrektora ŚDS we Włocławku

Załącznik Nr 3  
do Regulaminu Pracy  
ŚDS we Włocławku

Włocławek, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko pracownika )

.....  
( stanowisko służbowe )

.....  
.....  
( pracodawca )

### WNIOSEK O UDZIELENIE CZASU WOLNEGO ZA GODZINY NADLICZBOWE

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi czasu wolnego w zamian za godziny nadliczbowe w ilości ..... godzin,  
które przepracowałam (-łem) w dniach .....

Czas wolny wykorzystam w terminie .....

.....  
( podpis pracownika )

.....  
( akceptacja pracodawcy lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu )

DYREKTOR  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
we Włocławku  
*[Podpis]*  
Elżbieta Rutkowska