

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 5/2016 z dnia 21 czerwca 2016r.
Dyrektora ŚDS we Włocławku

Załącznik Nr 4
do Regulaminu Pracy
ŚDS we Włocławku

Włocławek, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
.....
(przełożony pracownika)

**Wniosek o udzielenie zwolnienia od pracy,
w celach osobistych oraz wskazanie czasu odpracowania ww. zwolnienia**

Na podstawie art. 151 §2¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy, w związku z § 16 Regulaminu pracy Środowiskowego Domu Samopomocy we Włocławku, proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu w godz.
Ww zwolnienie od pracy odpracuję w dniu w godz.

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody *

.....
(podpis przełożonego)

* niepotrzebne skreślić

DYREKTOR
Środowiskowego Domu Samopomocy
we Włocławku
Elżbieta Rutkowska
Elżbieta Rutkowska