

Załącznik 4 – WZÓR ROZLICZENIA PRACY NADLICZBOWEJ

Wykaz godzin przepracowanych ponad wymiar czasu pracy w r.			
Imię i nazwisko , stanowisko, jednostka organizacyjna			
Data	Przedział czasowy	Ilość godzin	Uzasadnienie
Razem : h			

I. Proszę o wypłatę wynagrodzenia / o udzielenie czasu wolnego w dn. w godz.
.....

Kraków, dnia

.....

podpis pracownika

II. 1. Potwierdzam wykonanie pracy ponad obowiązujący wymiar.

2. Akceptuję termin udzielenia czasu wolnego/Proponuję czas wolny w dn. w godz.
.....

Kraków, dnia

.....
podpis przełożonego kierującego jednostką/pionem

III. Potwierdzam uprzednią zgodę na pracę w godzinach nadliczbowych/ Stwierdzam brak
uprzedniej zgody na pracę w godzinach nadliczbowych.

Kraków, dnia

.....
podpis pracownika DK

IV. Decyzja:

- wypłata wynagrodzenia

- czas wolny na wniosek pracownika w proponowanym / innym terminie:

- czas wolny bez wniosku pracownika do końca okresu rozliczeniowego (1,5 h wolnego za 1 h pracy)

Kraków, dnia

.....
Rektor/Kanclerz