……………………………………………… Lublin, dn. …………………………

*(Nazwisko i imię pracownika)*

……………………………………………..

*(Jednostka organizacyjna)*

**Pan / Pani**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(Kierownik jednostki)*

**Wniosek o udzielenie czasu wolnego**

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu(ach)\*/ w godzinach – w dniu ……………………..

w zamian za pracę w godzinach nadliczbowych w łącznej liczbie ………………….. , przepracowanych

w okresie od dnia ………………………….. do dnia ……………………….. .

Potwierdzam przepracowanie …………. godzin nadliczbowych.

………………………………………………….. ……………………………………………………..

*(pieczęć i podpis kierownika jednostki) (podpis pracownika)*

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………………… Lublin, dn. …………………………

*(Nazwisko i imię pracownika)*

………………………………………………

*(Jednostka organizacyjna)*

**Pan / Pani**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(oznaczenie pracodawcy)*

**Wniosek o udzielenie czasu wolnego**

Proszę o udzielenie mi zwolnienia od pracy w dniu(ach)\*/ w godzinach – w dniu ……………………..

w zamian za pracę w godzinach nadliczbowych w łącznej liczbie ………………….. , przepracowanych

w okresie od dnia ………………………….. do dnia ……………………….. .

Potwierdzam przepracowanie …………. godzin nadliczbowych.

………………………………………………….. ……………………………………………………..

*(pieczęć i podpis kierownika jednostki) (podpis pracownika)*

*\* niepotrzebne skreślić*