……………………………………………… 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*