

Szczawno-Zdrój, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE

dot. wyboru formy rekompensaty pracy wykonywanej w godzinach nadliczbowych

W zamian za pracę wykonywaną przeze mnie w godzinach nadliczbowych w dniu.....
w godzinach od.....do wnoszę o:

– wypłatę wynagrodzenia*

– udzielenie w tym samym wymiarze czasu wolnego od pracy*

w dniu.....w godzinach od..... do

.....
(data i podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić

Zapoznałam/em się

.....
(podpis Kierownika)