Załącznik nr 4 do Regulaminu pracy Przedszkola nr 3 im. Marii Jankowskiej w Lublinie stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 8/2023 Dyrektora Przedszkola nr 3 im. Marii Jankowskiej w Lublinie
z dnia 10 sierpnia 2023 r.

Lublin, dnia......................................

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

(pieczęć przedszkola)

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

(imię i nazwisko pracownika)

**Polecenie wykonania pracy
w godzinach nadliczbowych**

Zlecam Panu(i)….....................................................wykonanie pracy w godzinach

nadliczbowych w dniu.......................................... w wymiarze niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania przedszkola:....................

ze względu na *.......................................................................................................................................*

*(uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych zgodnie z art. 42 ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.*

Cel i zakres pracy do wykonania:

........................................................................................................................................

Zgoda na pozostanie na terenie Przedszkola poza normalnym czasem pracy.

.................................

*(*podpis Dyrektora )

….......….......…..

*(*podpis pracownika)

Lublin, dnia...........................

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

imię i nazwisko pracownika

**Wniosek o udzielenie czasu wolnego**

**w zamian za pracę w godzinach nadliczbowych**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi czasu wolnego w zamian za godziny

nadliczbowe, które przepracowałem(łam) w dniu........................................................

w wymiarze:.............................................

Czas wolny wykorzystam w terminie.................................................................................

.........................................

(podpis pracownika)

Akceptuję .......…..................................................................

*(*podpis dyrektora)

Ewidencja pracy w godzinach nadliczbowych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data  | Praca w godzinach od-do | Ilość godzin | Podpis pracownika |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem |  |  |

Zatwierdzam .......…..................................................................

*(*podpis dyrektora)