

Kołaczkowo, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej urzędu)

Wójt Gminy Kołaczkowo

Działając na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1282 z późn.zm.) oraz § 19 ust. 2 Regulaminu Pracy Urzędu Gminy w Kołaczkwie **p r o s z ę** o wypłacenie wynagrodzenia za pracę wykonywaną w godzinach nadliczbowych w okresie jak niżej:

Lp.	Szczegółowe określenie daty i godziny wykonywania pracy nadliczbowej		Liczba godzin/minut
	data	godziny	
1.			
2.			
3.			
4.			
Ł a c z n i e			

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzam wykonywanie pracy:

A k c e p t u j ę

.....
(pieczęć i podpis Sekretarza)

.....
(Wójt Gminy Kołaczkowo)