

Starostwo Powiatowe
w Pile

Piła, dnia.....

Karta godzin nadliczbowych

Zlecam wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych w dniu

wymienionym niżej pracownikom
(nazwa komórki organizacyjnej)

Cel i zakres pracy do wykonania:
.....
.....
.....

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych jest zgodne z art. 42 ust. 2 ustawy o pracownikach samorządowych.

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Stanowisko	Podpis pracownika przyjmującego zlecenie pracy w godzinach nadliczbowych	Czas wykonania pracy (godziny od – do)	Podpis przełożonego potwierdzający wykonanie pracy	Wynagrodzenie (tak lub nie)	Czas wolny (tak i data wykorzystania lub nie)	Podpis Głównego Księgowego Starostwa-Dyrektora Wydziału Finansów*

Wnioskodawca -

.....
(podpis przełożonego)

* W przypadku wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych przed przystąpieniem do wykonania pracy należy uzyskać kontrasygnatę Głównego Księgowego Starostwa – Dyrektora Wydziału Finansów.