



Załącznik Nr 6
do Regulaminu pracy
w MOPS

Zlecenie wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych

Instrukcja wypełniania

Wypełnij formularz.

1. Wypełnij puste pola oznaczone linią
2. W tabeli wpisz dane w kolumnie po prawej stronie

Miejscowość, dnia:	
--------------------	--

Zlecam wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych:

Panu/Pani _____ ,
w dniu _____ r., od godz. _____ do godz. _____ ,
w dniu _____ r., od godz. _____ do godz. _____ .

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych/zgodnie z art. 151 § 1 ust. 2 (szczególne potrzeby pracodawcy):

Podpis pracownika
przyjmującego zlecenie:

Pieczęć i podpis bezpośredniego
przełożonego:

Zgoda Dyrektora pieczęć i podpis:

Kontrola czasu pracy

Potwierdzam wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych

w dniu _____ r., od godz. _____ do godz. _____ ,
w dniu _____ r., od godz. _____ do godz. _____ .



Pieczęć i podpis kierownika
komórki organizacyjnej:

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk**