

**Załącznik Nr 5  
do Regulaminu pracy**

Błędów, dn. ....

.....  
/ imię i nazwisko pracownika /

.....  
/ stanowisko

**W N I O S E K**  
**dotyczący przepracowanych godzin**  
**nadliczbowych zapłaty / odbioru**

Wnioskuje o zapłatę za godziny nadliczbowe przepracowane  
w dniu ..... w ilości .....\*)

Wnioskuje o odbiór godzin nadliczbowych w dniu .....  
w ilości ..... godzin, za godziny przepracowane w dniu .....  
w ilości ..... godzin\*)

Wnioskuje o odbiór dnia wolnego w dniu .....  
za pracę w dniu ..... wyznaczonym jako dzień wolny od pracy.\*)

.....  
/ podpis pracownika /

\*) niepotrzebne skreślić