

**Zlecenie pracy
w dniu wolnym, niedzielę lub święto**

Polecam

Pani/Panu zatrudnionej/-emu na stanowisku
..... W

wykonanie prac związanych:

1. z koniecznością prowadzenia akcji ratowniczej w celu ochrony życia lub zdrowia ludzkiego, ochrony mienia lub środowiska albo usunięcia awarii,
2. ze szczególnymi potrzebami pracodawcy

w dniu:

Data	Przewidywany czas pracy	
	od godz.	do godz.

Uzasadnienie pracy poza obowiązującą normę czasu pracy:
.....
.....

.....
Wnioskujący
- Naczelnik Wydziału

.....
Akceptujący,
– Członek Zarządu,
Skarbnik, Sekretarz

.....
Zatwierdzający
– Starosta Powiatu

Adnotacje Biura Kadr:

.....
data i podpis pracownika

Potwierdzenie wykonania pracy:

Data	Rzeczywisty czas pracy		Potwierdzenie wykonania pracy	
	od godz.	do godz.		

Zatwierdzam:

.....
podpis Starosty


STAROSTA
Krystyna Kosmala