



Katowice, dnia .....

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Kanclerz  
Akademii Wychowania Fizycznego  
im. J. Kukuczki w Katowicach

## WNIOSEK

**Proszę o wyrażenie zgody na zlecenie wykonania pracy w godzinach nadliczbowych:**

w dniach: .....  
w godzinach: .....  
przez: .....  
(imię i nazwisko pracownika/ów, komórka organizacyjna)

Cel i zakres pracy do wykonania:

.....  
.....

Uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych:

.....  
.....  
.....

**Wnioskuje o:**

- wypłacenie wynagrodzenia za wykonaną pracę w godzinach nadliczbowych (na podstawie art. 151<sup>1</sup> Kodeksu Pracy)\*
- wnioskuje o udzielenie czasu wolnego za pracę w godzinach nadliczbowych (na podstawie art. 151<sup>2</sup> Kodeksu Pracy)\*

.....  
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\***

Katowice, dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć Kanclerza)

**Kontrola czasu pracy:**

Potwierdzam wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych:

w dniu ..... od godz. .... do godz. ....

.....  
(pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

.....  
\* niepotrzebne skreślić