Załącznik nr 5 do zarządzenia Dyrektora Generalnego

Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku z dnia 11 stycznia 2024 r.

**NADGODZINY**

**CZŁONKOWIE KORPUSU SŁUŻBY CYWILNEJ**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ W GODZINACH NADLICZBOWYCH**

W związku z pracą w godzinach nadliczbowych proszę o wypłacenie wynagrodzenia za pracę w niżej wymienionym okresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **dd/mm/rrrr** | **od godziny** | **do godziny** | **łączna ilość godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Łącznie ilość godzin: |  |

(data i podpis pracownika)

 ………………………………………..

(data i podpis bezpośredniego przełożonego) (data i podpis kierującego komórką organizacyjną)

**DECYZJA DYREKTORA GENERALNEGO**

|  |
| --- |
|  |

WYRAŻAM ZGODĘ

|  |
| --- |
|  |

NIE WYRAŻAM ZGODY

 (data i podpis pracodawcy)