*Załącznik Nr 3
do Regulaminu Pracy*

 *Urzędu Miasta Bełchatowa*

*przyjętego Zarządzeniem Nr 17/2014*

*Prezydenta Miasta Bełchatowa*

*z dnia 13 lutego 2014 r.*

 Bełchatów, dnia …………………...

URZĄD MIASTA

BEŁCHATOWA

**WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA W ZWIĄZKU Z PRACĄ W GODZINACH NADLICZBOWYCH**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………...

Komórka organizacyjna …………………………………………………………..

Liczba godzin nadliczbowych …………………….

Wnioskuję o wypłatę wynagrodzenia za w/w godziny nadliczbowe po

zakończeniu bieżącego okresu rozliczeniowego………………………………….

 (wpisać datę kończącą okres rozliczeniowy)

……………………………….. ………………………………

 (podpis bezpośredniego przełożonego) (podpis pracownika)

Liczba i data wystąpienia godzin nadliczbowych:

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

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

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

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

................................................................... ………………………………

 (podpis bezpośredniego przełożonego)