*Załącznik nr 11 do Regulaminu wynagradzania pracowników UEW z dnia 20 maja 2019 r.*

Wrocław, dnia ………………….

**POLECENIE WYKONANIA PRACY**

**W GODZINACH NADLICZBOWYCH**

Poleca się Pani/Panu\*……………………………………………. wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych,

w dniu/ach ………………………….……….……… w godzinach ….…………………...

w dniu/ach ………………………..…………….….. w godzinach ………………….……

narastająco w obowiązującym w UEW okresie rozliczeniowym ………………………………

na stanowisku pracy: …………………………………………………………

Cel i zakres pracy do wykonania:……………..…………………………..………………………

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

Wykonywanie wyżej wymienionych prac stanowi szczególną potrzebę pracodawcy i jest konieczne ze względu na (uzasadnienie pracy w godzinach nadliczbowych - opis zadań do wykonania oraz powody uniemożliwiające zaplanowanie ich wykonania w czasie pracy zgodnym z obowiązującymi pracownika normami czasu pracy):…....…………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wnioskuję o:**

udzielenie czasu wolnego za pracę w godzinach nadliczbowych (na podstawie art. 1512 Kodeksu Pracy)\*

wypłacenie wynagrodzenia za wykonaną pracę w godzinach nadliczbowych (na podstawie art. 1511 Kodeksu Pracy)\*.

Brak możliwości udzielenia czasu wolnego uzasadniam:………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

…………………………. …………………………………..

*(podpis pracownika przyjmującego (podpis i pieczęć osoby polecającej –*

*polecenie) kierownika jednostki organizacyjnej/*

*bezpośredniego przełożonego)*

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

*(podpis i pieczęć rektora/kanclerza/kierownika*

*podstawowej jednostki organizacyjnej UEW)*

**Kontrola czasu pracy:**

Potwierdzam wykonanie pracy w godzinach nadliczbowych:

w dniu/ach ………………………….……….……… w godzinach ….…………………...

w dniu/ach ………………………..…………….….. w godzinach ………………….……

………………………………………………………..

*(podpis i pieczęć osoby polecającej – kierownika*

*jednostki organizacyjnej/bezpośredniego przełożonego)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić