

**Załącznik Nr 4**  
**Do Regulaminu Pracy**

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko)

**WÓJT GMINY KLUCZEWSKO**

**Wniosek**  
**o wyrażenie zgody na odpracowanie czasu spóźnienia po godzinach pracy.**

Proszę o wyrażenie zgody dla Pana/Pani .....

na odpracowanie spóźnienia z dnia .....-.....- 20... r. w dniu .....-.....-20... r.

w godzinach od ..... do .....

**Uzasadnienie:**

(proszę uzasadnić potrzebę pracy pracownika po godzinach pracy – wypełnia bezpośredni przełożony)

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

.....  
czytelny podpis pracownika

.....  
pieczętka i podpis  
bezpośredniego przełożonego

---

Wypełnia pracodawca:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na odpracowanie spóźnienia.

\* właściwe podkreślić

.....  
pieczętka i podpis pracodawcy  
lub osoby upoważnionej  
przez pracodawcę