

Załącznik nr 6 do Regulaminu Pracy Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 739/2023 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 16 czerwca 2023r

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(stanowisko)

**WNIOSEK O UDZIELENIE CZASU WOLNEGO
w celu załatwienia spraw osobistych**

Na podstawie art. 151 § 2¹ Kodeksu Pracy wnoszę o udzielenie czasu wolnego w dniu
..... w godzinach....., celem załatwienia spraw osobistych.

.....
(data i podpis pracownika)

Udzielam zgody/Odmawiam udzielenia zgody*

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)