Włocławek, dnia ...................... 2023 r.

*...............................................*

*/imię i nazwisko pracownika/*

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

*/stanowisko służbowe/*

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

*/nazwa jednostki/*

**Wniosek pracownika**

**o odebranie dodatkowego dnia wolnego w 2023 r.**

 Wnioskuję o odebranie dodatkowego dnia wolnego w dniu **....................................... 2023 r. w wymiarze 8 godzin** za święto występujące
w okresie rozliczeniowym i przypadające w innym dniu niż niedziela, tj. za dzień
11 listopada 2023 r. Święto Niepodległości.

 …………………………….

 /podpis pracownika/

*Akceptacja bezpośredniego przełożonego ………………………………*

Zgoda Pracodawcy lub osoby upoważnionej ……………………….........

 /Podpis Pracodawcy/