

Nazwa jednostki organizacyjnej  
lub komórki administracyjnej

**Roczne zestawienie przepracowanego czasu pracy w niedziele i święta,  
w dodatkowe dni wolne od pracy, w porze nocnej i w godzinach nadliczbowych  
przekazywane do Działu Kadr do dnia 5 stycznia, po zakończonym roku  
sprawozdawczym.**

Lp.	Nazwisko i imię	Łączna liczba godzin przepracowanych w ..... r.			
		NS	DW	PN	GN
1	2	3	4	5	6

Liczba godzin pracy wykazana w poz. 3, 4 i 5 dotyczy całości przepracowanego czasu pracy.

- NS - liczba godzin przepracowanych w niedziele i święta
- DW - liczba godzin przepracowanych w dodatkowe dni wolne od pracy
- PN - liczba godzin przepracowanych w porze nocnej
- GN - liczba przepracowanych godzin nadliczbowych