

.....
Wnioskodawca

.....
miejsowość i data

WÓJT GMINY PRZEMĘT

Wnioskuje o nieprzyznanie **ekwiwalentu pieniężnego za realizację obowiązku wynikającego z § 37 ust. 1-3 Regulaminu Pracy Urzędu Gminy Przemęt** Pani/Panu* zatrudnionej/mu* na stanowisku w Urzędzie Gminy Przemęt.

UZASADNIENIE

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

.....
podpis

Adnotacje pracodawcy

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

.....
podpis pracodawcy

*niepotrzebne skreślić