

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(dane pracownika)

.....
.....
.....
(dane pracodawcy)

Wniosek pracownika o ustalenie indywidualnego rozkładu czasu pracy

Zwracam się z uprzejmą prośbą o ustalenie indywidualnego rozkładu czasu pracy w ramach obowiązującego mnie systemu (art. 142 *Kodeksu pracy*), polegającego na:

....

.....
.....
(opis zaproponowanego przez pracownika rozkładu czasu pracy
w ramach obowiązującego go systemu czasu pracy)

Zastosowanie powyższego rozwiązania umożliwiłoby mi

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

(podać przyczynę uzasadniającą złożenie wniosku o indywidualny rozkład czasu pracy)

Proszę o ustalenie indywidualnego rozkładu czasu pracy na okres od dnia
do dnia / na czas nieokreślony* od dnia..... .

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

**Aby czytać dalej, potrzebujesz pełnego dostępu.
Przeglądaj wszystkie materiały w ramach abonamentu lub
prenumeraty.**

Korzyści:

- nielimitowany dostęp do treści,
- aktualizacje materiałów w niezbędnikach, nawet do 2 razy w tygodniu,
- e-czasopisma w nowej, wygodnej formie,
- dodatkowe materiały i wzory dokumentów do pobrania,
- dostęp do porad cenionych ekspertów i praktyków,
- zniżki na kolejne produkty, szkolenia i webinary

i znacznie więcej...

**Zamów na: www.platformamm.pl
lub skontaktuj się z nami: 800 702 902, bok@oficynamm.pl**