......................................... ROZLICZENIE GODZIN PONADWYMIAROWYCH **–CZERWIEC 2020**

 (nazwisko i imię)

................................................... **od 01. 06. 2020r. do 26. 06. 2020r.**

łączny wymiar godzin tygodniowo po uśrednieniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tygodniowerozliczenie miesiącaod **01.06.2020r do 26.06.2020r** |  Godziny ponadwymiarowe | Łącznie | Godzinyponadwymiarowedo wypłatyw stosunku dowymiaru |
| poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek | sobota+niedziela | 18 | 20 | ……. |
| Pl. | Zast. | Pl. | Zast. | Pl. | Zast. | Pl. | Zast. | Pl. | Zast. | Pl. | Zast. | Pl. | Zast. |
| Od **01. 06. 2020** do **07. 06. 2020r**. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Od **8. 06. 2020** do **14. 06. 2020r**. |  |  |  |  |  |  | --- | --- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Od **15 06.2020** do **21. 06. 2020r**. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Od **22. 06. 2020** do **26. 06. 2020r**. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |

łączny wymiar godzin ponadwymiarowych ....................................

Stwierdzam prawidłowość podanego rozliczenia Inne czynności płatne:

i zgodne z zapisami w dziennikach lekcyjnych.

W przypadku zmiany zezwalam na potrącenie jej

z listy płac. ...................................................................................

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

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

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

( własnoręczny podpis)

Krasnystaw, dnia ...................................................... .............................................................................

 (podpis dyrektora sz