

PREZYDENT MIASTA KOSZALINA

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA DODATKOWE ZATRUDNIENIE LUB WYKONYWANIE ZAJĘĆ NA RZECZ INNEGO PODMIOTU KOLIDUJĄCYCH Z WYKONYWANIEM OBOWIĄZKÓW WYNIKAJĄCYCH ZE STOSUNKU PRACY

1. Imię i nazwisko

2. Nazwa instytucji kultury.....

3. Stanowisko.....

4. Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonywane będzie dodatkowe zatrudnienie lub zajęcia:

.....

5. Termin/czas trwania/wymiar godzin dodatkowego zatrudnienia lub wykonywania zajęć:

.....

.....

6. Informacja o charakterze dodatkowego zatrudnienia lub wykonywanych zajęć (zakres prac)

.....

.....

7. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

Data:

/Podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

8. Oświadczam, że podmiot, na rzecz którego wykonywane będzie dodatkowe zatrudnienie lub zajęcia, w pełni pokryje koszty, które jednostka poniesie w związku z wykonywaniem przeze mnie dodatkowego zatrudnienia lub zajęć.

Data:

/Podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

Akceptacja wniosku przez Prezydenta Miasta Koszalina

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

Data:

/Podpis i pieczęć Prezydent Miasta Koszalina/