

**Harmonogram wykorzystania dodatkowego dnia wolnego od pracy, w zamian za święto przypadające w sobotę 15 sierpnia 2020 r.**

| Nazwa referatu |                            |                           |                     |                     |                     |
|----------------|----------------------------|---------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Lp.            | Imię i nazwisko pracownika | data odbioru dnia wolnego |                     |                     |                     |
|                |                            | 7 sierpnia 2020 r.        | 14 sierpnia 2020 r. | 21 sierpnia 2020 r. | 28 sierpnia 2020 r. |
|                |                            | Podpis pracownika         |                     |                     |                     |
| 1.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 2.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 3.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 4.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 5.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 6.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 7.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 8.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 9.             |                            |                           |                     |                     |                     |
| 10.            |                            |                           |                     |                     |                     |
|                |                            |                           |                     |                     |                     |

\*należy złożyć podpis pod datą planowanego odbioru, pod pozostałymi datami należy wpisać znak „ – „ . **Wójt Gminy Gostynin /-/ Edmund Zieliński**