……………………………………………… Lublin, dn. …………………………

 *(Nazwisko i imię pracownika)*

………………………………………………

 *(Jednostka organizacyjna)*

**Wniosek o udzielenie dnia wolnego za pracę**

**w niedzielę lub święto**

 Proszę o udzielenie mi dnia wolnego od pracy w dniu ………………………….., w zamian za pracę w niedzielę/święto w dniu …………………………….

………………………………………………….. ……………………………………………………..

 *(pieczęć i podpis kierownika jednostki) (podpis pracownika)*