Rybnik, dnia ………………………………………………….

 pieczątka jednostki

Centrum Usług Wspólnych w Rybniku
Dział Płac

**ul. Władysława Stanisława Reymonta 69**

**44-200 Rybnik**

Sprawa: dodatkowe dane do wypłat za miesiąc …………………. 2019 roku dla poszczególnych grup pracowniczych

1. **Godziny ponadwymiarowe i doraźne zastępstwa nauczycieli z Kodeksu Pracy**

| *Nazwisko i imię (1)* | *Godziny ponadwymiarowe (2)* | *Doraźne zastępstwa (3)* |
| --- | --- | --- |
| x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| x | x | x | x |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Godziny ponadwymiarowe i doraźne zastępstwa nauczycieli z Karty Nauczyciela**

| *Nazwisko i imię (1)* | *Godziny ponadwymiarowe (2)* | *Doraźne zastępstwa (3)* |
| --- | --- | --- |
| x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| x | x | x | x |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Urlop nad zdrowym dzieckiem do lat 14 nauczycieli z Karty Nauczyciela (art. 67e Karty Nauczyciela)**

| *Nazwisko i imię (1)* | *Okres udzielonego urlopu* | *Ilość dni opieki* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Urlopy okolicznościowe nauczycieli z Karty Nauczyciela**

| *Nazwisko i imię (1)* | *Okres udzielonego urlopu* | *Tytuł* | *Ilość dni roboczych* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Dyrektor

 ………………………………….

 (pieczątka i podpis)

***Legenda:***

1. *Wykaz pracowników należy podać w porządku alfabetycznym.*
2. *Należy wpisać właściwe pensum (np.: 18, 25, 26) w kolejności narastającej.*
3. *Należy wpisać właściwe pensum (np.: 18, 25, 26) w kolejności narastającej, a następnie rozdział w kolejności narastającej (np.: 22 z 80101, 22 z 80104, 25 z 80101).*