

KARTA PRACY

Nazwisko i imię:

Kod jednostki organizacyjnej:

Rok: _____

Miesiąc: _____

Stanowisko:

Symbol pracownika:

Miesięczna norma czasu pracy:

Dzienna norma czasu pracy:

Premia:

Ustawowa norma czasu pracy

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Suma godz.			
Czas podstawowy wg normy dziennej																																			
Chor. (C), url. mac. (M), wych. (W)																																			
Urlopy wyp. (U), okoliczn. (O)																																			
Inne nieobecności płatne (P)																																			
Nieobecności niepłatne (B)																																			
Nieobecności nieuspraw. (N)																																			

WZÓR

Godziny nadliczbowe i dopłaty

	RAZEM:																																			
Godziny nadliczbowe razem																																				
Godziny nadliczbowe dopłata 50%																																				
Godziny nadliczbowe dopłata 100%																																				
Dopłata 100%																																				
Dopłata 20% za godziny nocne																																				
Inne																																				

Wystawił:

Zatwierdził:

UWAGI:

_____ podpis _____

_____ pieczętka i podpis _____