

ZARZĄDZENIE nr 23/Z/01/2020

Dyrektora Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu GRODZISKO OWIDZ

z dnia 2 stycznia 2020 roku

w sprawie: określenia norm obowiązywania czasu pracy w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu Grodzisko Owidz

Na podstawie Rozdziału 2a ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2018r., poz. 1798) oraz Kodeks Pracy art. 129 § 1 oraz art. 150 § 1 zarządza się co następuje:

§ 1

1. Czas pracy wynosi 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nie przekraczającym 3 miesięcy. Na tej podstawie ustala się liczbę godzin do przepracowania przez pracownika.
2. Dniami wolnymi od pracy wynikającymi z pięciodniowego tygodnia pracy są soboty.

§ 2

Zgodnie z Kodeksu Pracy art. 150 § 1 wyznacza się normę czasu pracy obowiązującą w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu Grodzisko Owidz, wydając dla każdego pracownika obwieszczenie w sprawie systemu i rozkładu czasu pracy oraz okresu rozliczeniowego - **Załącznik Nr 1** do zarządzenia. Obwieszczenia przechowywane są w aktach osobowych pracownika.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2020 r.

Owidz, 02.01.2020 r.

Owidz,
(data)

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

OBWIESZCZENIE

w sprawie systemu i rozkładu czasu pracy oraz okresu rozliczeniowego

Na podstawie art. 150 § 1 kodeksu pracy ustaliam, że u pracodawcy:
Gminny Ośrodek Kultury i Sportu GRODZISKO OWIDZ
(nazwa pracodawcy)

Obowiązuje **ruchomy system czasu pracy,**
dopuszcza się pracę w soboty, niedziele i święta w zamian za inny dzień wolny.
(wskazanie systemu czasu pracy)

Norma czasu pracy wynosi **8 godzin na dobę,**
pracownicy wykonują swoje obowiązki **w godzinach przez siebie ustalonych.**
(rozkład czasu pracy)

Przyjęto **3-miesięczny** okres rozliczeniowy czasu pracy.
(określenie okresu rozliczeniowego)

.....
(podpis pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ OBWIESZCZENIA

Niżej podpisany/a, zatrudniony/a
w **Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu GRODZISKO OWIDZ**
na stanowisku potwierdzam, że zgodnie z art. 104³ § 2
Kodeksu pracy, zostałem/am zapoznany/a z obwieszczeniem w sprawie systemu i rozkładu
czasu pracy oraz okresu rozliczeniowego, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis pracownika)