Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych

i Administracji z dnia 8 czerwca 2016 r. (poz. 821)

**Załącznik nr 2**

*WZÓR*

Prowadzący zakład albo podmiot

działający na terenie zakładu:

…………………………….

**INFORMACJA O SYSTEMIE I ROZKŁADZIE CZASU PRACY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Jednostki organizacyjne zakładu | Instalacja | Liczba osób |
| System codzienny godz. od … do … | System zmianowy |
| godz. od ... do … | godz. od ... do … | godz. od ... do … | godz. od ... do … |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Ogółem |  |  |  |  |  |