

*Załącznik nr 2 do Zasad przydziału środków
ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia
roboczego pracownikom ANS Gniezno*

Gniezno, dnia

.....

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(stanowisko pracy)

**Kancelarz
Akademii Nauk Stosowanych
im. H. Cegielskiego w Gnieźnie
Uczelnia Państwowa**

Wniosek o wypłatę ekwiwalentów

Niniejszym, składam wniosek o wypłatę ekwiwalentu za zakup i używanie środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego oraz ekwiwalentu pieniężnego za pranie odzieży roboczej w systemie domowym.

W związku z powyższym, zgodnie z art. 237⁷ § 2 Kodeksu pracy wyrażam zgodę na wypłacenie ekwiwalentu za zakup i używanie środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego. Ponadto, zgodnie z art. 237⁹ § 3 Kodeksu pracy wyrażam zgodę na wypłacenie ekwiwalentu pieniężnego za pranie odzieży roboczej w systemie domowym.

Jednocześnie zobowiązuję się do używania środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego spełniających wymagania w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a także zobowiązuje się do utrzymywania w należyтым stanie używanych środków ochrony indywidualnej, a także odzieży i obuwia roboczego.

.....

(podpis pracownika)

Opinia Specjalisty ds. BHP

Potwierdzam/nie potwierdzam*, że ww. pracownikowi przysługuje ekwiwalent pieniężny za pranie odzieży roboczej w systemie domowym w wysokości i w terminach określonych w Zasadach przydziału środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego pracownikom Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa.

Potwierdzam/nie potwierdzam*, że ww. pracownikowi przysługuje ekwiwalent pieniężny za zakup i używanie środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego wymienione poniżej w następującej wysokości:

- | | |
|----------|----------|
| 1. | zł |
| 2. | zł |
| 3. | zł |
| 4. | zł |
| 5. | zł |
| 6. | zł |
| 7. | zł |
| 8. | zł |
| 9. | zł |
| 10. | zł |
| 11. | zł |

Razem: zł

(słownie:)

.....

(podpis Specjalisty ds. BHP)

***niepotrzebne skreślić**

Opinia Kwestora

Potwierdzam/nie potwierdzam*, że ww. pracownikowi przysługuje ekwiwalent pieniężny za pranie odzieży roboczej w systemie domowym w wysokości i w terminach określonych w Zasadach przydziału środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego pracownikom Akademii Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa.

Potwierdzam/nie potwierdzam*, że kwotę do wypłaty z tytułu ekwiwalentu pieniężny za zakup i używanie środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego sprawdzono pod względem rachunkowym. Do wypłaty kwota zł

(słownie:)

.....

(podpis Kwestora)

Zatwierdzam/nie zatwierdzam* do wypłaty:

.....

(podpis Kanclerza)