

Załącznik nr 5 do Zarządzenia Nr 6/2017
Kierownika Placówki Wsparcia
Dziennego w Staszowie – Świetlica
„Jutrzenka” z dnia 26.04.2017 r.

Przyznanie ekwiwalentu za pranie przydzielonego wyposażenia

Oświadczam, że Pan/Pani..... przepracował następującą
liczbę dni a poniższe dane są zgodne z listami obecności:

Lp.	Miesiąc	Liczba dni przepracowanych	Liczba dni przypadających do przepracowania

.....
(podpis pracownika ds. ewidencji czasu pracy)

Przyznaję Panu/Pani ekwiwalent za pranie odzieży
za miesiąc/miesiące w wysokościzł
zgodnie z Zarządzeniem Nr 6/2017 Kierownika Placówki Wsparcia Dziennego w Staszowie –
Świetlica „Jutrzenka” z dnia 26.04.2017 r. w sprawie zasad przydzielania pracownikom
Placówki Wsparcia Dziennego w Staszowie – Świetlica „Jutrzenka” środków ochrony
indywidualnej oraz dostarczania odzieży roboczej oraz wypłaty ekwiwalentu za pranie
odzieży roboczej.

.....
(podpis pracodawcy)