

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

Przyznanie ekwiwalentu za korzystanie z własnej odzieży i obuwia roboczego

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 korzystanie z
własnej odzieży i obuwia roboczego za miesiąc/miesiące
w wysokościzł zgodnie z Zarządzeniem Nr 6/2017 Kierownika
Placówki Wsparcia Dziennego w Staszowie – Świetlica „Jutrzenka” z dnia 26.04.2017r.
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)