……………………………… Rybnik, dnia .…………………………………………………

 skrót jednostki

Centrum Usług Wspólnych w Rybniku
Dział Płac

**ul. Władysława Stanisława Reymonta 69**

**44-200 Rybnik**

Sprawa: dane do wypłaty ekwiwalentu za odzież i obuwie robocze za ………… rok

1. **Pracownicy administracji i obsługi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię (1)* | *Kwota* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem:** |  |

1. **Nauczyciele z Kodeksu Pracy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię (1)* | *Kwota* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem:** |  |

1. **Nauczyciele z Karty Nauczyciela**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię (1)* | *Kwota* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem:** |  |

 Dyrektor

 ………………………………

 pieczątka i podpis

***Legenda:***

1. *Wykaz pracowników należy podać w porządku alfabetycznym.*