

OŚWIADCZENIE O EKWIWALENCIE ZA ODZIEŻ ROBÓWCZĄ

Miejsce : _____ Data : _____

Dane Pracownika :

Imię i Nazwisko : _____

PESEL : _____

Stanowisko : _____

Dane Pracodawcy :

Nazwa firmy : _____

Adres siedziby : _____

NIP : _____

Informacje o ekwiwalencie :

Okres, za który przysługuje ekwiwalent : _____

Kwota ekwiwalentu (brutto) : _____ PLN

Podpis pracownika : _____

Oświadczenia :

1. Oświadczam, że otrzymałem ekwiwalent pieniężny za niewydaną odzież roboczą zgodnie z przepisami prawa.
2. Potwierdzam, że zostałem poinformowany o zasadach korzystania z odzieży roboczej oraz obowiązkach pracodawcy.
3. Przyjmuję do wiadomości, że ekwiwalent wypłacany jest jednorazowo za dany okres oraz nie przysługuje zwrot odzieży.
4. Niniejsze oświadczenie stanowi podstawę do dokonania wypłaty ekwiwalentu.

PODPIS PRACOWNIKA

PODPIS PRACODAWCY

Podpis : _____

Podpis : _____

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-master.com/ekwiwalent-za-odziez-robocza-wzor/>

Czy ten wzor był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorow na stronie:

<https://dokumenty-master.com>

Zobacz więcej wzorow

Ten wzor jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzor ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.