

Świnoujście, dn.

Imię i nazwisko pracownika

.....

Stanowisko

.....

Dyrektor

.....

w Świnoujściu

WNIOSEK O WYPŁATĘ EKWIWALENTU ZA UŻYWANIE WŁASNEJ ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO

Proszę o wypłacenie ekwiwalentu za używanie przeze mnie własnej odzieży i obuwia sportowego, spełniających wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy wymienionych w Załączniku nr 1 do *Regulaminu Pracy w* *w Świnoujściu*.

Oświadczam,

Pismo niniejsze proszę traktować jako wyrażenie zgody na wypłacanie mi przedmiotowego ekwiwalentu.

Podpis pracownika

.....

Załącznik nr 1
Regulaminu Pracy Pracowników
Centrum Edukacji Zawodowej i Turystyki
w Świnoujściu

OŚWIADCZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM PRACY

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko pracy)

Oświadczam, że zapoznałem(-am)* się z Regulaminem Pracy w Centrum Edukacji Zawodowej i Turystyki w Świnoujściu i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim określonych.

.....
(data i podpis pracownika)

- Niepotrzebne skreślić

.....
 (pieczęć jednostki)

Świnoujście, dnia

KARTA OBIEGOWA

Imię i nazwisko pracownika.....

Zatrudnienie od

Zatrudnienie do

Stanowisko pracownika.....

| Dział/Zespół | Do rozliczenia | Data | Podpis i pieczęć funkcyjna osoby upoważnionej | UWAGI |
|--|---|------|---|-------|
| Dyrektor/ upoważniony Pracownik jednostki | Pieczęcie | | | |
| | sprzęt służbowy | | | |
| | Klucze | | | |
| | Karta Certum | | | |
| | Karta RCP | | | |
| księgowość | Pożyczka MOKP- kwota pozostała do spłaty | | | |
| | Pożyczka ZFŚS kwota pozostała do spłaty | | | |
| | Świadczenie urlopowe | | | |
| | Świadczenie na start | | | |
| | Rozliczenie dofinansowania do dokształcania zgodnie z zawartą umową | | | |
| | Rozliczenie Zaliczek | | | |
| administracja | Odzież robocza | | | |

.....
 (podpis pracodawcy)

Załącznik nr 5
Regulaminu Pracy Pracowników w
Centrum Edukacji Zawodowej i Turystyki
w Świnoujściu

Świnoujście,

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko pracownika)

Polecenie pracy w godzinach nadliczbowych

Na podstawie art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r.o pracownikach samorządowych polecam Pani pracę w godzinach nadliczbowych w dniu.....
od godzinydo godziny.....

Praca polegać będzie na

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis przełożonego)

Akceptacja Dyrektora

.....
(podpis)

Załącznik nr 6
Regulaminu Pracy Pracowników
Centrum Edukacji Zawodowej i Turystyki
w Świnoujściu

Świnoujście,

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko pracownika)

**Wniosek pracownika o udzielenie czasu wolnego lub wypłatę wynagrodzenia
za czas przepracowany w godzinach nadliczbowych**

W związku z wykonywaniem pracy w godzinach nadliczbowych w dniu.....

od godziny do godzinytj.(łączy czas)

wnioskuje o :

a) udzielenie czasu wolnego w dniu.....

od godziny..... do godziny.....tj. (łączy czas)

b) wypłatę wynagrodzenia

zgodnie z art. 42 ust 4 ustawy z dnia 12 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
(czytelny podpis pracownika)

Akceptacja bezpośredniego przełożonego

.....
(podpis)

Akceptacja Dyrektora

.....
(podpis)

Załącznik nr 7
Regulaminu Pracy Pracowników
Centrum Edukacji Zawodowej i Turystyki
w Świnoujściu

Świnoujście,.....

.....
(imię, nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

Dyrektor

Wniosek o zwolnienie od pracy w celu załatwienia spraw osobistych

Proszę o zwolnienie od pracy w dniu.....
od godziny..... do godziny, łącznie godzin
minut.....

Czas zwolnienia od pracy zobowiązuje się odpracować do końca okresu rozliczeniowego.

(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę:

.....
(podpis Dyrektora)

Czas zwolnienia od pracy został odpracowany w dniu:

data.....w godzinach od.....do.....podpis pracownika.....

data.....w godzinach od.....do.....podpis pracownika.....

data.....w godzinach od.....do.....podpis pracownika.....

Na podstawie systemu RCP potwierdzam odpracowanie.....

.....
Data i podpis

Tabela norm przydziału środków ochrony osobistej, odzieży, obuwia roboczego przysługującego pracownikom szkoły na poszczególnych stanowiskach pracy oraz okresy ich używalności

| Lp. | Stanowisko pracy | Zakres wyposażenia R - odzież i obuwie robocze O - ochrona indywidualna | Okres użytkowania do zużycia / w miesiącach | Kwota ekwiwalentu pieniężnego za zakup odzieży lub obuwia zł |
|-----|---|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1. | WOŻNA/ SPRZĄTACZKA | R – fartuch roboczy | 12 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – mundurek | 24 m-ce | nie dotyczy |
| | | R – polar | 36 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – obuwie robocze | 12 m-cy | nie dotyczy |
| | | O – rękawice gumowe | do zużycia | nie dotyczy |
| 2. | KONSERWATOR | R – ubranie robocze | 12 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – koszulka | 12 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – polar | 36 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – obuwie robocze | 24 m-cy | nie dotyczy |
| | | O - rękawice ochronne | do zużycia | nie dotyczy |
| | | O – okulary ochronne | do zużycia | nie dotyczy |
| 3. | DOZORCA | R – ubranie robocze | 12 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – polar | 36 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – kurtka ocieplana | 36 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – obuwie robocze | 36 m-cy | nie dotyczy |
| | | R – obuwie gumowe | 24 m-ce | nie dotyczy |
| | | R – nakrycie głowy | 12 m-cy | nie dotyczy |
| | | O – rękawice ochronne | do zużycia | nie dotyczy |
| 4. | NAUCZYCIEL PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU | R – fartuch płócienny | 24 m-ce | nie dotyczy |
| | | R – obuwie antypoślizgowe | 12 m-cy | nie dotyczy |
| 5. | NAUCZYCIEL W-F | R – dres sportowy | 36 m-cy | 250,00 |
| | | R – obuwie sportowe | 24 m-ce | 250,00 |
| | | R – koszulka sportowa | 12 m-cy | 55,00 |
| | | R – spodenki gimnastyczne | 12 m-cy | 45,00 |