

	Załącznik nr 6 do procedury	Symbol dokumentu
	WNIOSEK O LIKWIDACJĘ ODZIEŻY ROBOCZEJ I OCHRONNEJ LUB ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ	D/02-P/02/BHP/2011

WNIOSEK nr / 2 0 r. (numer nadaje Dział BHP i OP)

Część A – wypełnia kierownik jednostki organizacyjnej

1. Nazwisko i imię pracownika użytkującego środki (w przypadku utraty lub zniszczenia)
2. Stanowisko (w przypadku utraty lub zniszczenia)
3. Podstawowa jednostka organizacyjna (zakład/oddział/sekcja)
4. Nadrzędna jednostka organizacyjna (instytut/katedra/dział/samodzielna jednostka)
5. Wydział/Pion organizacyjny

6. **Wnioskuje o likwidację następującego asortymentu odzieży roboczej i ochronnej oraz środków ochrony indywidualnej.**

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Data wydania z magazynu	Okres używalności	Cena zakupu

7. Przyczyny uzasadniające konieczność likwidacji ww. środków (lub opis zdarzenia, w wyniku którego doszło do utraty lub zniszczenia ww. środków)

8. Wyjaśnienia pracownika, który użytkował utracone lub zniszczone środki.

9.

10.

.....
Data, pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego

.....
Data i podpis pracownika



Załącznik nr 6 do procedury
WNIOSEK O LIKWIDACJĘ ODZIEŻY
ROBOCZEJ I OCHRONNEJ LUB ŚRODKÓW
OCHRONY INDYWIDUALNEJ

Symbol dokumentu

D/02-P/02/BHP/2011

Część B – wypełnia Zespół ds. likwidacji.

11. Na podstawie przedstawionego uzasadnienia oraz ustaleń dokonanych przez Zespół ds. likwidacji odzieży roboczej oraz środków ochrony indywidualnej, wnioskujemy o:

Jednocześnie, w związku ze stwierdzeniem odpowiedzialności pracownika za powstałą szkodę, co uzasadniono następująco:

zespół wnioskuje o obciążenie pracownika (zgodnie z art. 124 -127 Kodeksu pracy) kosztami w wysokości _____ % wartości utraconych lub zniszczonych środków.

1

2

3

Data, pieczęć (lub czytelny podpis) i podpis członka Zespołu

4

Data, pieczęć (lub czytelny podpis) i podpis członka Zespołu

Data, pieczęć (lub czytelny podpis) i podpis członka Zespołu

Data, pieczęć (lub czytelny podpis) i podpis członka Zespołu

Decyzja Zastępcy Kanclerza ds. Ogólnych.

12. Na podstawie przedstawionego uzasadnienia oraz opinii Zespołu ds. likwidacji odzieży roboczej oraz środków ochrony indywidualnej, postanawiam:

- przeznaczyć do likwidacji środki wymienione we wniosku,
- obciążyć pracownika kosztami w wysokości % wartości utraconych lub zniszczonych środków.*

* niepotrzebne skreślić

Data, pieczęć i podpis Z-cy Kanclerza ds. Ogólnych