## Załącznik nr 1 do Instrukcji

……………………………………

Imię i nazwisko pracownika, stanowisko

……………………………………

Nazwa komórki organizacyjnej

**D E K L A R A C J A**

W związku z wykonywaniem czynności poza terenem WSSE: wizje lokalne, kontrole, pobór prób, pomiary, inne\* oświadczam, że:

1. W roku ………….. zamierzam użytkować odzież i obuwie robocze zakupione przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gorzowie Wlkp.\*

2.W związku z używaniem własnej odzieży i obuwia roboczego proszę o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za następującą odzież i obuwie robocze:\*

- ……………………….

- ……………………….

- ……………………….

- ……………………….

Oświadczam, że używana własna odzież i/lub obuwie robocze spełniają wymagania bezpieczeństwa i higieny. \*

\* niepotrzebne skreślić

………..…………………….

data i podpis pracownika

…………………………………………..

Data i podpis kierownika komórki organizacyjnej