

.....  
(zakład pracy/jednostka organizacyjna)

.....  
(miejscowość, data)

### **Karta rozliczenia pracownika z przydzielonych środków ochrony indywidualnej/odzieży roboczej/obuwia roboczego.**

W związku z rozwiązaniem / wygaśnięciem umowy o pracę następuje rozliczenie odzieży – obuwia roboczego – środków ochrony indywidualnej<sup>\*)</sup> stanowiących własność pracodawcy.

Pan(i).....

zatrudniony(a) na wydziale/sekcji .....

na stanowisku .....

uposażonym w środki BHP:

.....

.....

(nazwa asortymentu)

Odzież/obuwie robocze zwrócono pracodawcy w dniu.....

Asortyment przeszedł na własność pracownika po uiszczeniu opłaty w kwocie ..... z  
uwzględnieniem amortyzacji środków BHP w dniu ..... po usunięciu oznaczeń firmowych.

.....  
(podpis kierownika jednostki)

.....  
(podpis pracownika)

**Zatwierdzam:**

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w jego imieniu

<sup>\*)</sup>niepotrzebne skreślić