

.....
Pieczęć i podpis osoby naliczającej

**Imienna lista
pracowników otrzymujących ekwiwalent pieniężny
za pranie odzieży roboczej, własnej odzieży roboczej, sortów mundurowych**

w kwartale 20..... r.

Wypełnia Dział Administracyjno-Gospodarczy				Wypełnia Dział Personalny		
Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Zajmowane stanowisko pracy / jednostka		Całkowita liczba roboczogodzin w kwartale (liczba dni roboczych x 8h)	Liczba roboczogodzin przepracowanych przez pracownika w kwartale	Kwota ekwiwalentu do wypłaty, w złotych
		Stan.	Jedn.			
1.						
2.						
3.						
4.						
...						

.....
(Pieczęć i podpis osoby naliczającej)

.....
(Pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej)