**Załącznik Nr 2** do Zarządzenia nr 28/2024 Rektora ASP w Gdańsku z dnia 22.04.2024 r. w sprawie zasad i norm nieodpłatnego dostarczania zatrudnionym środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego

**WZÓR - KARTA EWIDENCYJNA WYPOSAŻENIA NR ……..**

**……………………….**

(Pieczęć Działu)

**Pan …………………….. Stanowisko ………………. Data rozpoczęcia ewidencji ……………..**

**Odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | **Okres używal-ności** | **Jed-nostka miary** | **Data pobra- nia** | **Data zdania** | Ilość | **a) potwierdzenie odbioru**  **b) potwierdzenie zdania** | **Nr prot. strat** | Uwagi |
| **1** |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **2** |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **3** |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **4** |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **5** |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **6** |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **7** |  |  |  |  |  |  | **a)** |
|  | **b)** |
| **8** |  |  |  |  |  |  | **a)** |
|  | **b)** |
| **9** |  |  |  |  |  |  | **a)** |
|  | **b)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | **Okres używalności** | **Jednostka miary** | **Data pobrania** | **Data zdania** | Ilość | **a) potwierdzenie odbioru**  **b) potwierdzenie zdania** | | **Nr prot. strat** | Uwagi |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  | **a)** |  |  |
|  | **b)** |

Niniejszym upoważniam Akademię Sztuk Pięknych w Gdańsku do potrącenia kwoty równej nie zamortyzowanej części odzieży roboczej w przypadku jej nie zwrócenia w związku z rozwiązaniem stosunku pracy. Jednocześnie wyrażam zgodę na pranie   
i naprawę odzieży roboczej we własnym zakresie pod warunkiem wypłacenia przez pracodawcę ekwiwalentu pieniężnego za wykonanie powyższych czynności.

.....................................  
(data i podpis zatrudnionego)