Załącznik Nr 5

…………………………..

/miejscowość i data/

………………………………….……..

………………………………………...

/nazwa i adres pracodawcy/

**Górnośląskie Centrum Edukacyjne   
w Gliwicach**

**44-100 Gliwice, ul. Okrzei 20**

**WYKAZ**

**odzieży, obuwia roboczego i innych środków ochrony indywidualnej**

**wymagane przepisami BHP**

na stanowisku: …………………………………………………………………… .

1. ……………………………………………………………………….............................
2. ………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………..…….
4. …………………………………………………………………………………………

Maksymalna kwota zakupu odzieży roboczej na jednego uczestnika stażu nie może przekroczyć 250 zł. brutto.

…………………………………

/podpis i pieczęć pracodawcy/

**LISTA STAZYSTÓW KTÓRZY OTRZYMALI ODZIEŻ ROBOCZĄ**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że otrzymałem wymienioną powyżej odzież roboczą

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY | PODPIS STAŻYSTY |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |