

**Tabela maksymalnych stawek zwrotu kwot przeznaczonych na zakup odzieży roboczej lub ochronnej , obuwia roboczego i ochronnego i ochron indywidualnych przysługujących pracownikom Urzędu Miejskiego w Łomży.**

Lp.	Nazwa części garderoby lub ochrony	Kwota ( zł) do:
1.	Czapka lub beret	25,00
2.	Ubranie drelchowe	155,00
3.	Trzewiki skórzano-gumowe zimowe	155,00
4.	Trzewiki skórzano-gumowe letnie	159,00
5.	Kurtka lub bluza zimowa	200,00
6.	Kurtka lub bluza wodoodporna z podpinka	185,00
7.	Buty gumowe z wkładką ocieplającą	200,00
8.	Rękawice ochronne	20,00
9.	Rękawice wodoodporne	14,00
10.	Półmaska przeciwpyłowa	8,00
11.	Okulary przeciwodpryskowe	25,00
12.	Fartuch roboczy	60,00
13.	Kamizelka ostrzegawcza	18,50
14.	Buty gumowe	120,00
15.	Narzutka ostrzegawcza	43,00
16.	Kask ( hełm) ochronny	67,00
17.	Buty profilaktyczne	90,00
18.	Kamizelka ocieplająca	80,00
19.	Buty ochronne ocieplane terenowe	200,00
20.	Latarka elektryczna na baterie	35,00
XXXXX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXX	XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SPECJALISTA**  
**BHP i P.POŻ**  
*mgr inż. Michał Zaleski*

.....  
Pieczęć komórki organizacyjnej Urzędu

Łomża, dnia.....

**Pan Prezydent Miasta Łomża**

### WNIOSEK

**w sprawie refundacji części kosztów zakupu odzieży roboczej i ochronnej oraz obuwia roboczego i ochronnego**

1. Imię i nazwisko pracownika.....

2. Nazwa komórki organizacyjnej Urzędu.....

3. Załącznik do wniosku:

- oryginał faktury vat/ rachunku nr ..... z dnia.....

.....  
czytelny podpis pracownika

### Polecenie wypłaty/ przelewu/\*

Pracownik spełnia warunki do refundacji części kosztów zakupu odzieży roboczej i ochronnej oraz obuwia roboczego i ochronnego zgodnie z §1 Zarządzenia nr ..... Prezydenta Miasta Łomża z dnia..... w sprawie norm przydziału odzieży roboczej i ochronnej oraz obuwia roboczego i ochronnego i środków ochrony indywidualnej przysługujących pracownikom Urzędu Miejskiego w Łomży.

Nr konta bankowego pracownika.....

**Kwota refundacji zł.....\*\*\*/**

**Data akceptacji wniosku.....**

.....  
\*\*/podpis i pieczęć kierownika  
komórki organizacyjnej Urzędu

.....  
podpis i pieczęć uprawnionego  
pracownika Wydz.Org. i Obsługi

.....  
podpis i pieczęć Sekretarza Miasta  
lub Prezydenta Miasta

\*/niepotrzebne skreślić

\*\*/potwierdza kierownik komórki org.Urzędu

\*\*\*/ ustalona w załączniku nr 2 do zarządzenia

**SPECJALISTA**  
**BHP i PPOŻ**

mgr inż. Michał Zaleski