

**Wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego z tytułu zakupu reprezentacyjnego
ubioru służbowego dla Kierownika USC i jego Zastępcy
w Urzędzie Gminy Popów**

Dane pracownika:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Data ostatniej wypłaty ekwiwalentu/ wypłata po raz pierwszy:.....

Wysokość wypłaconego ekwiwalentu:.....

.....
Podpis osoby sporządzającej wniosek

Wyżej wymieniona osoba spełnia warunki do wypłaty w/w ekwiwalentu.

.....
Zatwierdzam