

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
 85-043 Bydgoszcz, ul. Ogrodowa 9  
 tel. 052 325-44-10, fax: 052 321 55 35

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 9/2014  
 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy  
 Społecznej w Bydgoszczy z dnia 12 marca 2014 r.

### KARTA EWIDENCYJNA WYPOSAŻENIA PRACOWNIKA

KARAT EWIDENCYJNA WYPOSAŻENIA NR.....  
 (odzieży roboczej, sprzętu ochronnego, narzędzi itp.)

PAN(I)..... (nazwisko i imię) (charakter zatrudnienia) (wymiar etatu) (data rozpoczęcia pracy)

Lp.	Nazwa przedmiotu	Okres używalności	Data wydania	Ilość/kwota	(charakter zatrudnienia)		Data wydania	Ilość/kwota	(wymiar etatu)		Data wydania	Ilość/kwota	a) potwierdzenie odbioru b) potwierdzenie zdania	
					a) potwierdzenie odbioru b) potwierdzenie zdania	b) potwierdzenie odbioru a) potwierdzenie zdania			a) potwierdzenie odbioru b) potwierdzenie zdania	b) potwierdzenie odbioru a) potwierdzenie zdania				
					a)	a)			a)	a)			a)	a)
					b)	b)			b)	b)			b)	b)
					a)	a)			a)	a)			a)	a)
					b)	b)			b)	b)			b)	b)
					a)	a)			a)	a)			a)	a)
					b)	b)			b)	b)			b)	b)
					a)	a)			a)	a)			a)	a)
					b)	b)			b)	b)			b)	b)
					a)	a)			a)	a)			a)	a)
					b)	b)			b)	b)			b)	b)