

## W Z Ó R

.....  
(pieczęćka imienna i podpis dyrektora Biura Logistyki ABW)

„AKCEPTUJE”

.....  
(miejscowość, data)

## WNIOSEK

**o przyznanie środków ochrony indywidualnej, odzieży  
i obuwia roboczego oraz środków higieny osobistej\***

Na podstawie § 6 ust. 1 pkt 2 zarządzenia nr \_\_\_\_ Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego z dnia \_\_\_\_\_ 2015 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego oraz środków higieny osobistej przysługujących funkcjonariuszom i pracownikom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, uprzejmie proszę o przyznanie niżej wymienionym funkcjonariuszom albo pracownikom ..... następujących przedmiotów:  
(nazwa jednostki organizacyjnej ABW)

Lp.	Imię i nazwisko funkcjonariusza albo pracownika ABW	Lp. zakres przedmiotów <sup>1)</sup>	Uwagi

W okresie od ..... do ..... wyżej wymienieni funkcjonariusze albo pracownicy ABW będą wykonywali krótkotrwałe prace albo czynności inspekcyjne\*.

.....  
(data)

.....  
(pieczęćka imienna i podpis kierownika jednostki organizacyjnej ABW)

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1)</sup> przedmioty wyszczególnione w tabeli należności, stanowiącej załącznik nr 1 do zarządzenia, przewidziane do stosowania na danym stanowisku służbowym albo stanowisku pracy