

Karta zgłoszenia prac

.....
Pieczętka komórki organizacyjnej / TJO

Karta zgłoszenia prac nr.....

do wykonywania czynności w pomieszczeniach służbowych w TJO Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dla pracowników:

1.
2.
3.
4.

Prace będą wykonywane w dniach od do w godzinach od do
.....¹

Budynek „.....” -
(nr pomieszczenia)

Budynek „.....” -
(nr pomieszczenia)

Budynek „.....” -²
(nr pomieszczenia)

Zakres i sposób realizacji prac

Odpowiedzialnym za wykonanie prac jest tel.:

.....
podpis
dyrektora oddziału

¹ zakres zgodny z umową lub dostosowany do wykonywanych prac, jeśli karta nie była sporządzona na okres trwania umowy.

² dostosować do potrzeb TJO.