

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 komórki organizacyjnej Centrali~~
dyrektora ~~oddziału~~ 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.