W N I O S E K

O WYDANIE LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ DLA NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

J.M. R E K T O R
Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie

Dane pracownika / ***wypełnić DRUKIEM*** **:**

……

Tytuł, stopień naukowy, IMIĘ NAZWISKO – stanowisko

……

Uczelniany adres mailowy

Uprzejmie proszę o (właściwe zaznaczyć):

☐ Wystawienie *legitymacji służbowej*

☐ Wystawienie Duplikatu *legitymacji służbowej* w związku z utratą.
W przypadku odzyskania utraconej legitymacji zobowiązuje się do jej zwrotu do DSO.

☐ Wymianę dotychczasowej *legitymacji służbowej* w związku (właściwe podkreślić) :
ze zmianą nazwiska / ze zmianą stanowiska / z uszkodzeniem / ze zniszczeniem uniemożliwiającym identyfikację pracownika / z wyczerpaniem miejsca na hologramy

poświadczającej zatrudnienie na stanowisku nauczyciela akademickiego w Uniwersytecie Papieskim Jana Pawła II w Krakowie

Kraków, dnia …… ……

podpis pracownika

Oświadczenie pracownika zawierające zgodę na potrącenie dodatkowych należności z jego wynagrodzenia za pracę

……

imię i nazwisko pracownika
wypełnić DRUKIEM

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na potrącenie przez mojego pracodawcę Uniwersytet Papieski Jana Pawła II w Krakowie – Dział Płac z mojego wynagrodzenia za pracę należności tytułem ***wystawienia legitymacji służbowej*** w wysokości 18,00 złotych.

Kraków, dnia …….. ……..

podpis pracownika