

.....
stempel zakładu pracy
z pełnym brzmieniem nazwy i adresem

....., dnia 200... r.

L. dz.

Nr konta zakładu pracy
w Oddziale Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Przedmiot: Zapotrzebowanie na druki legitymacji
ubezpieczeniowych.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w

Prosimy o wydanie:

..... sztuk druków legitymacji ubezpieczeniowych dla pracowników,

..... sztuk druków legitymacji ubezpieczeniowych dla członków rodziny oraz odpowiednią do nich ilość druków pomocniczych*
Do odebrania druków legitymacji ubezpieczeniowych oraz druków pomocniczych upoważniamy niniejszym naszego pracownika,

Pana(ią) legitymującego się dowodem osobistym (legit. służb.) seria

nr

Druki legitymacji ubezpieczeniowych oraz druki pomocnicze prosimy przesłać pocztą na adres naszego zakładu pracy za zaliczeniem pocztowym*).

Aktualnie posiadamy szt. legitymacji ubezpieczeniowych dla pracowników.

Zobowiązujemy się zwrócić do oddziału ZUS nie wykorzystane legitymacje ubezpieczeniowe w przypadku likwidacji zakładu pracy.

*) niepotrzebne skreślić

.....
kierownik zakładu pracy

Wypełnia Oddział ZUS	Treść	Legitymacja ubez. dla pracowników	Legitymacja ubez. dla członków rodziny	Data	Podpis
	1. Wydać druków legitymacji szt.				
	2. Wydano druków legitymacji				
	Sztuk		
	Seria		
	Nr od		
Nr do			
3. Wpisano do księgi druków ścisłego zarachowania – poz.					
4. Wpisano do ewidencji wydanych druków legitymacji					
5. Wpisano do ewidencji przesyłek za zaliczeniem pocztowym					

POTWIERDZENIE ODBIORU

Kwituję odbiór sztuk druków legitymacji ubezpieczeniowych dla pracowników i sztuk druków legitymacji ubezpieczeniowych dla członków rodziny – seria(e) i numery jak wyżej*).

....., dnia 200... r.

.....
podpis odbiorcy

*) niepotrzebne skreślić