

Załącznik Nr 3 - wzór karty udostępnienia akt - do „Instrukcji organizacji i zakresu działania składnicy akt Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa”

.....
(pieczęć komórki organizacyjnej)

.....
(data)

Karta udostępnienia akt nr

Proszę o udostępnienie/wypożyczenie* akt powstałych w komórce org. z lat o znaku/-ach i upoważniam do ich wykorzystania/odbioru* Panią/Pana*

Termin zwrotu akt:

.....

Data i podpis

Zezwalam na udostępnienie/wypożyczenie wymienionych wyżej akt.

.....

Data i podpis Kierownika

Potwierdzam odbiór wyżej wymienionych akt – tomów

Data:

.....

Podpis odbierającego

INFORMACJA O ZWROCIE

Akta zwrócono do składnicy akt dnia

.....

Podpis oddającego

.....

**Podpis pracownika
składnicy akt**

*zbędne wykreślić