Załącznik nr 2
Do Zarządzenia nr……..
Wójta Gminy Ostrowice
z dnia 15 kwietnia 2009 r.

EWIDENCJA LEGITYMACJI SŁUŻBOWYCH PRACOWNIKÓW URZĘDU GMINY OSTROWICE

l.p.	**Wydanie**				**Zwrot z powodu:**					Podpis zwracającego
	data	Nr legitymacji	Nazwisko i imię	Podpis otrzymującego	Zmiana nazwiska, zmiana, stanowiska pracy	Uszkodzenia, zniszczenia	Nieobecność trwająca dłużej niż 1 miesiąc	Ustania stosunku pracy	Utraty (przyczyna wg oświadczenia)	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.