

**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 DSOPiSS.
- 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 Spraw Osobowych, Płac i Spraw Socjalnych z mojego wynagrodzenia za pracę należności tytułem **wystawienia legitymacji służbowej** w wysokości 18,00 złotych.

Kraków, dnia .....  
.....  
*podpis pracownika*