

Nowy Targ, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(komórka organizacyjna)

Wydział Administracji i Kadr

Wniosek

W związku z utratą karty RCP proszę o ponowne wydanie karty RCP. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na potrącenie z wynagrodzenia kosztów wystawienia nowej karty RCP, tj. zł.

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzam fakt zgłoszenia utraty karty RCP przez podległego pracownika.

.....
(podpis przełożonego)

*niepotrzebne skreślić