

Karta obiegowa MGOPS w Mroczy

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Ul. Łąkowa 7 89-115 Mrocza	Mrocza, dn.....
Stanowisko.....	Pan/i.....
Data zatrudnienia.....	
Rodzaj umowy.....	

Karta obiegowa rozwiązania umowy o pracę

Komórka organizacyjna/osoba	Podpis	data	uwagi
1. Sekcja finansowo-księgowa (określenie mienia powierzonego pracownikowi, rozliczenie druków ścisłego zarachowania, zaliczki)			
2. Kadry(pieczętki, telefony służbowe, karty bankowe, podpis elektroniczny)			
3. Dyrektor/osoba zastępująca (klucze do pomieszczeń służbowych, systemu alarmowego, rozliczenie powierzonego mienia i inne)			
4. ABI (anulowanie uprawnień: do systemów informatycznych, do obsługi zbiorów w wersji papierowej i innych programów)			

Oświadczam, że zapoznałem/am się z wymienionymi w karcie zobowiązaniami i nie wnoszę uwag¹
/wnoszę następujące uwagi:

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis)

DYREKTOR
Miejsko - Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Mroczy
mgr Gabriela Trzeciakowska

¹ Niepotrzebne skreślić