Załącznik Nr 2
do Zarządzenia nr 0050.1.99.2013
Burmistrza Miasta i Gminy Swarzędz
z dnia 18 września 2013r.

Lp.	**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 jeden miesiąc z powodu choroby, urlopu bezpłatnego, macierzyńskiego wychowawczego	Ustania stosunku pracy, zawieszenia w czynnościach służbowych	Utraty (wg oświadczenia)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11