

.....  
stempel zakładu pracy  
z pełnym brzmieniem nazwy i adresem

....., dnia ..... 200... r.

L. dz. ....

Nr konta zakładu pracy .....  
w Oddziale Zakładu Ubezpieczeń Społecznych  
Przedmiot: Zapotrzebowanie na druki legitymacji  
ubezpieczeniowych.

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

**Oddział w .....**

Prosimy o wydanie:

..... sztuk druków legitymacji ubezpieczeniowych dla pracowników,

..... sztuk druków legitymacji ubezpieczeniowych dla członków rodziny oraz odpowiednią do nich ilość druków pomocniczych\*).

Do odebrania druków legitymacji ubezpieczeniowych oraz druków pomocniczych upoważniamy niniejszym naszego pracownika,

Pana(ią) ..... legitymującego się dowodem osobistym (legit. służb.) seria .....

nr .....

Druki legitymacji ubezpieczeniowych oraz druki pomocnicze prosimy przesłać pocztą na adres naszego zakładu pracy za zaliczeniem pocztowym\*).

Aktualnie posiadamy ..... szt. legitymacji ubezpieczeniowych dla pracowników.

Zobowiązujemy się zwrócić do oddziału ZUS nie wykorzystane legitymacje ubezpieczeniowe w przypadku likwidacji zakładu pracy.

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
kierownik zakładu pracy

Wypełnia Oddział ZUS	Treść	Legitymacja ubez. dla pracowników	Legitymacja ubez. dla członków rodziny	Data	Podpis
	1. Wydać druków legitymacji szt.				
	2. Wydano druków legitymacji				
	Sztuk	.....	.....		
	Seria	.....	.....		
	Nr od	.....	.....		
Nr do	.....	.....			
3. Wpisano do księgi druków ścisłego zarachowania – poz.					
4. Wpisano do ewidencji wydanych druków legitymacji					
5. Wpisano do ewidencji przesyłek za zaliczeniem pocztowym					

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Kwituję odbiór ..... sztuk druków legitymacji ubezpieczeniowych dla pracowników i ..... sztuk druków legitymacji ubezpieczeniowych dla członków rodziny – seria(e) i numery jak wyżej\*).

....., dnia ..... 200... r.

.....  
podpis odbiorcy

\*) niepotrzebne skreślić