Załącznik Nr 1 do Regulaminu świadczenia usług przechowywania dokumentacji pracowniczej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres komórki oraz jednostki organizacyjnej przekazującej akta)*

**Spis zdawczo – odbiorczy akt Nr \_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres jednostki organizacyjnej będącej aktotwórcą dokumentacji)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Znak teczki | Tytuł teczki | Lata skrajne | Kat. akt | Liczba teczek | Miejsce przechowywania aktw Archiwum  | Data zniszczenia akt lub przekazania do Archiwum Państwowego |
| Nazwisko | Imię | Data urodzenia | Data początkowa zatrudnienia | Data końcowa zatrudnienia |
| 1 | 2 | 3a | 3b | 3c | 3d | 3e | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |

Łączna liczba teczek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spis zdawczo – odbiorczy akt sporządził/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko)*

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumenty przekazał: | Dokumenty przyjął: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(data, pieczęć i podpis przekazującego)* | *(data, pieczęć i podpis pracownika Archiwum)* |