

Imienny wykaz wydanych legitymacji dla pracowników – dla członków rodziny*)

nazwa i adres zakładu pracy

nr konta w oddziale Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

| Lp. | Nazwisko i imię pracownika (ubezpieczonego) | Seria | Nr legitymacji | Data wystawienia | Pokwitowanie odbioru legitymacji | |
|-----|--|-------|----------------|------------------|----------------------------------|--------|
| | | | | | data | podpis |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*) niepotrzebne skreślić

W celu ułatwienia rozliczenia wydanych legitymacji ubezpieczeniowych z pobranymi przez zakład pracy drukami tych legitymacji wydawania legitymacji należy dokonywać z zachowaniem ciągłości numerów w obrębie każdej serii, poczynając od numeru najmniejszego i w takiej kolejności wpisywać do imiennego wykazu.

| Lp. | Nazwisko i imię pracownika (ubezpieczonego) | Seria | Nr legitymacji | Data wystawienia | Pokwitowanie odbioru legitymacji | |
|-----|--|-------|----------------|---------------------|-------------------------------------|--------|
| | | | | | data | podpis |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |