

Kraków, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego

.....  
Jednostka organizacyjna UJ CM

Nr SAP: .....lub Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Zgoda na potrącenie należności  
z tytułu wydania legitymacji służbowej/duplikatu legitymacji służbowej/ wymiany  
legitymacji służbowej\*  
z wynagrodzenia za pracę/zasiłków pieniężnych z ubezpieczenia  
społecznego/wypadkowego**

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę/zasiłku pieniężnego z ubezpieczenia społecznego/wypadkowego, wypłacanego w najbliższym terminie wypłaty, należności z tytułu:

- wydania legitymacji służbowej\*
- wydania duplikatu legitymacji służbowej\*
- wymiany legitymacji służbowej poprzez wydanie nowej legitymacji służbowej\*

w wysokości 12,00 zł (słownie: dwanaście złotych 00/100).

.....  
Data, podpis pracownika

\* właściwe zaznaczyć