

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko i dział)

.....
(umowa o pracę, umowa- zlecenie, kontrakt)

.....
(telefon kontaktowy)

Wniosek

na kartę wjazdową na 2026 rok/ 6 m-cy/

Uprzejmie proszę o wydanie/ aktywację karty umożliwiającej wjazd/wyjazd prywatnym samochodem osobowym na terenie szpitala przy ul. Reymonta 83/91 w Otwocku.

Marka, nr rejestracyjny pojazdu.

.....
Akceptuję regulamin korzystania z kart wjazdowych i miejsc postojowych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę należności z tytułu opłaty aktywacyjnej za kartę magnetyczną(zbliżeniową) wjazdową na teren MCLChPiG przy ul. Reymonta 83/91 w Otwocku w wysokości **80 zł**.

Ważność uprawnień n karcie wygasa z dniem ustania stosunku pracy lub dniem ustania wykonania dotychczasowych zadań na rzecz MCLChPiG, wynikających z posiadanej umowy cywilno- prawnej.

.....
(popis pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko i dział)

.....
(umowa o pracę, umowa- zlecenie, kontrakt)

.....
(telefon kontaktowy)

Wniosek

na kartę wjazdową na 2026 rok/12m-cy/

Upzejmie proszę o wydanie/ aktywację karty umożliwiającej wjazd/wyjazd prywatnym samochodem osobowym na terenie szpitala przy ul. Reymonta 83/91 w Otwocku.

Marka, nr rejestracyjny pojazdu.

.....
Akceptuję regulamin korzystania z kart wjazdowych i miejsc postojowych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę należności z tytułu opłaty aktywacyjnej za kartę magnetyczną(zbliżeniową) wjazdową na teren MCLChPiG przy ul. Reymonta 83/91 w Otwocku w wysokości **120 zł**.

Ważność uprawnień n karcie wygasa z dniem ustania stosunku pracy lub dniem ustania wykonania dotychczasowych zadań na rzecz MCLChPiG, wynikających z posiadanej umowy cywilno- prawnej.

.....
(popis pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko i dział)

.....
(umowa o pracę, umowa-zlecenie, kontrakt)

Duplikat na kartę wjazdową na 2026 rok

Uprzejmie proszę o wydanie/aktywację karty umożliwiającej wjazd/wyjazd prywatnym samochodem osobowym na teren szpitala przy ul.Reymonta 83/91 w Otwocku.

Marka, nr rejestracyjny pojazdu

.....
Akceptuję regulamin korzystania z kart wjazdowych i miejsc postojowych.
Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę należności z tytułu opłaty aktywacyjnej za kartę magnetyczną (zbliżeniową) wjazdową na teren MCLChPiG przy ul. Reymonta 83/91 w Otwocku w wysokości 70 zł.

.....
(podpis pracownika)