

**ZARZĄDZENIE NR 237.1241.2023  
BURMISTRZA DEBRZNA  
z dnia 15 grudnia 2023 roku**

**w sprawie: wprowadzenia legitymacji służbowej dla pracowników  
Urzędu Miejskiego w Debrznie**

Na podstawie art. 33 ust. 1, ust. 3 i ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) oraz art. 7 pkt 1 i pkt 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 530)

**zarządzam, co następuje:**

- §1.1.** Przy wykonywaniu czynności służbowych w sytuacjach określonych przez odrębne przepisy pracownicy Urzędu Miejskiego w Debrznie posługują się legitymacją służbową.
2. Legitymacja służbowa wydawana będzie tylko tym pracownikom, którym jest ona niezbędna przy wykonywaniu czynności służbowych, w szczególności dokonywaniu czynności kontrolnych poza siedzibą Urzędu lub wymaga tego charakter wykonywanej pracy.
  3. Legitymacja służbowa potwierdza, że okazująca ją osoba jest upoważniona do wykonywania czynności o których mowa w ust. 2, w zakresie określonym odrębnym upoważnieniem, wydanym przez Burmistrza Debrzna.
  4. Legitymacje służbowe wydaje Burmistrz Debrzna lub osoba przez niego upoważniona do działania w imieniu Burmistrza jako organu, na podstawie wniosku złożonego przez pracownika.
  5. Wzór wniosku o wydanie legitymacji służbowej stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
  6. Wprowadza się legitymację służbową dla pracowników Urzędu Miejskiego w Debrznie, której wzór stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
- §2.1.** Legitymacje służbowe wydawane są przez pracownika ds. kadr w Referacie Organizacyjnym, który prowadzi rejestr wydanych i zwróconych legitymacji służbowych wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia.
2. Legitymacje służbowe wydawane są pracownikom za pokwitowaniem.
  3. Legitymacja służbowa może być wykorzystywana tylko i wyłącznie do celów służbowych.
  4. Pracownik uprawniony do otrzymania legitymacji służbowej, obowiązany jest do jej okazywania przed przystąpieniem do wykonywania czynności służbowych, łącznie z imiennym upoważnieniem Burmistrza Debrzna.
  5. Legitymacje służbowe numerowane są kolejną cyfrą arabską oraz rokiem wydania.
- §3.1.** Pracownik zobowiązany jest dbać o należyty stan legitymacji służbowej oraz chronić ją przed utratą i zniszczeniem.
2. Legitymacja służbowa podlega wymianie w przypadku:
    - 1) zmiany danych osobowych,
    - 2) uszkodzenia lub zniszczenia,

- 3) zmiany stanowiska lub zakresu pracy pracownika,
  - 4) upływu terminu ważności.
  3. W przypadku utraty, zniszczenia lub uszkodzenia legitymacji służbowej pracownik zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie Burmistrza Debrzna.
  4. W przypadku określonym w ust. 3 wystawia się duplikat legitymacji służbowej. Duplikat legitymacji wystawiany jest na zasadach określonych dla wydania legitymacji służbowej.
  5. Pracownik zobowiązany jest do niezwłocznego zwrotu legitymacji służbowej w przypadku:
    - 1) ustania stosunku pracy, najpóźniej w ostatnim dniu pracy,
    - 2) przeniesienia do innej jednostki organizacyjnej,
    - 3) zmianie referatu lub zmianie stanowiska, gdy wiąże się to ze zmianą zakresu czynności,
    - 4) wygaśnięcia imiennego upoważnienia do czynności kontrolnych lub innych czynności służbowych poza siedzibą Urzędu,
    - 5) nieprzerwanej nieobecności w pracy trwającej dłużej niż trzy miesiące
    - 6) na żądanie pracodawcy.
  6. Pracownik, który po otrzymaniu duplikatu legitymacji służbowej odzyskał utraconą legitymację, jest zobowiązany niezwłocznie zwrócić ją do pracownika ds. kadr.
- §4.1.** Legitymacja służbowa zachowuje swoją ważność do końca roku kalendarzowego, w którym została wydana, z zastrzeżeniem ust. 2. Ważność legitymacji służbowej może być przedłużona na kolejny rok kalendarzowy.
- 2.** Legitymacja służbowa traci swą ważność z momentem rozwiązania stosunku pracy.
- §5.** Wykonanie Zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Debrzno.
- §6.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**  
  
**Wojciech Kallas**

**WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ DLA PRACOWNIKA  
OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Imię i nazwisko pracownika: .....

Referat Urzędu: .....

Stanowisko: .....

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji służbowej, która jest niezbędna w celu realizacji obowiązku wynikającego z powierzonego zakresu czynności:

.....  
.....

.....  
(data i podpis pracownika)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

1. legitymację służbową, którą posiadałem/am, oddałem/am do pracownika ds. kadr,
2. legitymacji służbowej nie posiadałem/am,
3. legitymacja służbowa poprzednio wydana:
  - a) uległa uszkodzeniu,
  - b) uległa zniszczeniu,
  - c) uległa zagubieniu,
  - d) została skradziona,
4. nastąpiła zmiana danych zawartych w legitymacji,
5. .... (wpisać przyczynę)

Do wniosku dołączam aktualne zdjęcie.

Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku na legitymacji służbowej.

.....  
(data i podpis pracownika)

Akceptacja wniosku przez Burmistrza Debrzna

.....  
(data i podpis pracodawcy)

**BUK MISTRZ**  
  
**Wojciech Kallas**

**WZÓR LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ  
PRACOWNIKA URZĘDU MIEJSKIEGO W DEBRZNIE**

|   |                 |                 |                 |   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|
| <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"><p>Miejsce na<br/>fotografię</p></div>  |                 |                 |                 | <p>.....<br/><i>(pieczęć urzędu)</i></p>  |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <p>.....<br/><i>(podpis posiadacza legitymacji)</i></p>   |                 |                 |                 | <p><b>LEGITYMACJA Nr .....</b>/<b>.....</b></p>   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <p><b>Legitymacja ważna na rok wystawienia: .....</b></p>   |                 |                 |                 | <p>.....<br/><i>(nazwisko i imię)</i></p>   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <p><b>Ważność legitymacji przedłuża się na rok:</b></p>   |                 |                 |                 | <p><b>jest pracownikiem Urzędu Miejskiego<br/>w Debrznie zatrudnionym na stanowisku</b></p>   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td></tr><tr><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td></tr></table> |                 |                 |                 | 20.....<br>m.p.   | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | <p>.....<br/><i>(stanowisko służbowe)</i></p>                                      |
| 20.....<br>m.p.   | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. |   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| 20.....<br>m.p.   | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. |   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td></tr><tr><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td><td style="width: 25%; text-align: center;">20.....<br/>m.p.</td></tr></table> |                 |                 |                 | 20.....<br>m.p.   | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | <p>.....<br/><i>(data, pieczęć i podpis Burmistrza lub osoby upoważnionej)</i></p> |
| 20.....<br>m.p.   | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. |   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| 20.....<br>m.p.   | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. | 20.....<br>m.p. |   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
|   |                 |                 |                 | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; border-radius: 50%; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"><p>m.p.</p></div> |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |

ZNALEZIONĄ LEGITYMACJĘ PROSIMY ZWRÓCIĆ NA ADRES URZĘDU MIEJSKIEGO W DEBRZNIE: 77-310 DEBRZNO, UL. TRAUGUTTA 2  
[www.debrzno.pl](http://www.debrzno.pl)

**BURMISTRZ**  
  
**Wojciech Kallas**

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 237.1241.2023  
 Burmistrza Debrzna  
 z dnia 15 grudnia 2023 r.

**EWIDENCJA LEGITYMACJI SŁUŻBOWYCH  
 PRACOWNIKÓW URZĘDU MIEJSKIEGO W DEBRZNIE**

| Lp. | Wydanie |                |                 |                      |      | Zwrot                             |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
|-----|---------|----------------|-----------------|----------------------|------|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------|------------------------|---------------------|--|
|     | Data    | Nr legitymacji | Nazwisko i imię | Podpis otrzymującego | Data | Zmiana nazwiska, stanowiska pracy | Uszkodzenie/zniszczenie | Nieobecność pow. 3 m-cy | Ustanie stosunku pracy | Utrata | Inne (podać przyczynę) | Podpis zwracającego |  |
| 1   | 2       | 3              | 4               | 5                    | 6    | 7                                 | 8                       | 9                       | 10                     | 11     | 12                     | 13                  |  |
| 1.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 2.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 3.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 4.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 5.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 6.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 7.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 8.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 9.  |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |
| 10. |         |                |                 |                      |      |                                   |                         |                         |                        |        |                        |                     |  |