

Załącznik nr 8

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej lub komórki organizacyjnej)

.....
(miejsowość, data)

Egzemplarz nr

SPIS AKT NR*
przekazanych do Archiwum Straży Granicznej
dnia*

AKTA OSOBOWE FUNKCJONARIUSZY SG
lub
AKTA OSOBOWE PRACOWNIKÓW SG

Lp.	Tytuł teczki**	Symbol i kat. arch.***	Data		Ilość kart	Funkcja****	Uwagi
			rozpoczęcia	zakończenia			
1	2	3	4	5	6	7	8
	stopień nazwisko i imię syn/córka data urodzenia						
	stopień nazwisko i imię syn/córka data urodzenia						

Razem: (słownie:) jednostek archiwalnych

Zgadzam się na przekazanie akt
do Archiwum Straży Granicznej

m.p.
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej lub komórki organizacyjnej)

Przekazał:
(podpis kierownika kancelarii
lub osoby zdającej)

m.p.

Przyjął:
(podpis kierownika Archiwum SG)

* wypełnia archiwum

** nazwiska ułożone w porządku alfabetycznym

*** osobne spisy dla akt kat. „A” i „B”

**** najwyższa funkcja pełniona przez daną osobę w czasie całego okresu służby/pracy