

ZATWIERDZAM

.....
(nazwa jednostki/komórki organizacyjnej)

.....
(podpis kierownika Archiwum SG)

.....
(data)

**Protokół oceny
dokumentacji niearchiwalnej kategorii B (BE)
przeznaczonej do zniszczenia
nr**
dnia

Komisja brakująca dokumentację niearchiwalną w składzie: (imiona, nazwiska i stanowiska członków komisji)

1.
2.
3.

dokonała oceny i wydzielenia, zgodnie z załączonym spisem, przeznaczonej do zniszczenia dokumentacji niearchiwalnej kategorii „B” w ilości teczek (tomów), co stanowi około mb., stwierdzając, że stanowi ona dokumentację niearchiwalną, nieprzydatną do celów praktycznych dla, oraz że upłynęły terminy jej przechowywania określone w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Przewodniczący komisji:
(podpis)

Członkowie komisji:
(podpis)

.....
.....

Akceptuję:
(podpis kierownika jednostki / komórki organizacyjnej)

załącznik:
Spis dokumentacji niearchiwalnej kat. „B” przeznaczonej do zniszczenia
na kartach (..... poz. spisu)

**Spis dokumentacji niearchiwalnej kategorii B (BE)
przeznaczonej do zniszczenia**

| L.p. | Nr i l.p. spisu zdawczo- odbiorczego | Symbol z wykazu akt i kategoria archiwalna | Tytuł teczeki | Daty skrajne | Liczba tomów | Uwagi |
|------|--|---|---------------|--------------|-----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Przewodniczący komisji:
(podpis)

Członkowie komisji:
(podpis)

.....
.....

Opinia właściwego archiwum

.....
.....
.....
.....
.....
.....