

ZARZĄDZENIE NR 0050.34.2020
WÓJTA GMINY MAŁDYTY
z dnia 23.03.2020 r.

**w sprawie wprowadzenia legitymacji służbowej dla członków Gminnej Komisji
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

Na podstawie art. 49 ustawy z dnia 6 marca 1980 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 poz. 1292) w związku z art. 18 ust. 8 art. 18³ ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Wprowadza się legitymację służbową dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Legitymacje służbowe członkom wystawia Wójt Gminy Małdyty.
3. Legitymacje podlegają ewidencji, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
4. Ewidencję legitymacji prowadzi Referat Rozwoju Lokalnego.
5. Wzór legitymacji służbowej stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

W przypadku uszkodzenia, zniszczenia lub utraty legitymacji służbowej członek obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie wystawiającego legitymację.

§ 3.


1. Legitymacja służbowa podlega wymianie w przypadku:
 - a) zmiany nazwiska;
 - b) uszkodzenia lub zniszczenia.
2. Legitymacja służbowa może być wykorzystywana tylko przy wykonywaniu czynności kontrolnych.

§ 4.

1. Członkowie Komisji obowiązani są dbać o należyty stan legitymacji służbowych, a także chronić je przed utratą i zniszczeniem.
2. Członkowie Komisji nie mogą odstępować legitymacji służbowych innym osobom oraz przysyłać ich listownie (pocztą).

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


Sporządził: Roman Giziński
RADCA GMINNY



WÓJTA
Marcin Krajewski

Załącznik nr 1
do Zarządzenia NR 0050.34.2020
Wójta Gminy Mąldyty
z dnia 23.03.2020 r.

W Z Ó R
EWIDENCJI LEGITYMACCJI SŁUŻBOWYCH
CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Lp.	Nazwa przedmiotu	Numer*	Wydanie		Zwrot				Utrata		Uwagi	
			data	Nazwisko i imię	Podpis otrzymującego	Data	w tym z powodu:		Podpis przyjmującego	Data i przyczyna wg oświadczenia posiadacza legitymacji		Podpis składającego oświadczenia
						Zmiany nazwiska	Uszkodzenia – zniszczenia**	Obwołania przez Prezydenta Miasta Inowrocławia				
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	12	13	14

* wyrażona cyframi arabskimi (kolejne) łamanymi przez rok wydania (np. 1/2018)

** wskazać właściwy powód