

2023		ZOUS	4540	KORPUS WSPARCIA SENIORÓW		
rok	(referent)	(Symbol komórki organizacyjnej)	(oznaczenie teczki)	(tytuł teczki wg wykazu akt)		
L.p.	SPRAWA (krótka treść)	OD KOGO WPŁYNEŁA		DATA		NAZWISKO PRACOWNIKA SOCJALNEGO (sposób załatwienia)
		znak sprawy	z dnia	Wszczęcia sprawy	Ostateczne załatwienie	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						