|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |  | | **……………………………………………………..** | | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | (miejscowość i data) | |  | |
|  | | |  | |  |  | | **OŚWIADCZENIE W SPRAWIE UŻYWANIA** | | | | | | | | |
| **……………………………………** | | | | | | | | **PRYWATNEGO POJAZDU DO CELÓW SŁUŻBOWYCH** | | | | | | | | |
| (pieczątka pracodawcy) | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **……………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | imię i nazwisko | | | | | | |  |  |  | |
| **……………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | | adres zamieszkania | | | | | |  |  | |
| Stosownie do zawartej umowy w sprawie używania prywatnego pojazdu do celów służbowych | | | | | | | | | | | | | | | | |
| oświadczam, że w miesiącu **……………………..……………………………..**  20**….....** roku. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| wykorzystywałem(am) prywatny (samochód osobowy)\*,(motocykl)\*,(motorower)\* marki: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **……………………………………………………….** | | | | | | | | | | | o numerze rejestracyjnym | | | **……………………….** | | |
| o pojemności skokowej silnika **……………………**cm3 do jazd lokalnych w celach służbowych. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNOSZĘ O WYPŁATĘ RYCZAŁTU ZA UŻYWANIE PRYWATNEGO POJAZDU DO CELÓW SŁUŻBOWYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRZYZNANY** | | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **MIESIĘCZNY** | | | | | **………………………….** | | | | | **x** | | **…………………………. =** | | **………………………** | | |
| **RYCZAŁT** | | | | | **przyznany miesięczny** | | | | |  | | **stawka za 1 km przebiegu** | |  | |  |
| **PIENIĘŻNY** | | | | | **limit kilometrów** | | | | |  | |  |  |  | |  |
| **ZMNIEJSZENIA** | | | **Zestawienie dni**  **roboczych nieobecności w pracy** | | **- choroba ………. dni**  **- urlop ………...dni**  **- delegacje …….......dni**  **- inne …………dni**  --------------------------------------------------------  **RAZEM**  **dni roboczych**  **nieobecności w pracy .………. dni** x **…………………..= ……………….zł**  **1/22 miesięcznego limitu** | | | | | | | | | | |  |
| **RYCZAŁT** | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| **PIENIĘŻNY** | | | | |  | |  | |  |  | |  | **Kwota do wypłaty** | **…..…………………** | | |
| **DO WYPŁATY** | | | | | **słownie (zł/gr) …………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Zatwierdzam do wypłaty ryczałt pieniężny** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **za używanie pojazdu do celów służbowych** | | | | | | | | | | | |  | **……………………………………………….** | | | |
|  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | podpis pracownika | | | |
| **za miesiąc** | | | | **……………………………………** | | | | | | | | |  |  |  | |
| **w kwocie zł/gr** | | | | **……………………………………** | | | | | | | | | **Kwituję odbiór zł/gr ……………………………** | | | |
| **Słownie zł/gr** | | | | **……………………………………** | | | | | | | | | **Słownie zł/gr ………...………………………….** | | | |
|  | **……………………………………………….** | | | | | | | | | | | | **…………………………………………..** | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **……………………………………….** | | | | | | | | | |  | |  | **………………………………………….** | | | |
|  | | **data i podpis pracodawcy** | | | | | |  | |  | |  | **data i podpis pracownika** | | | |
|  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |