

.....
(miejscowość, data)

.....
(identyfikator kadrowy, nazwisko i imię
oraz nr stacjonarnego telefonu służbowego)

.....
(nazwa jednostki)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że w miesiącu roku.....
dojeżdżałem/am z miejscowości pobliskiej do miejsca pełnienia służby.

1. Adres zamieszkania
2. Miejsce pełnienia służby
3. Liczba przepracowanych dni/służb.....
4. Środek lokomocji do rozliczeń stawki (proszę podać dokładną nazwę przewoźnika z danymi teleadresowymi).....
5. Posiadane zniżki
6. Czas dojazdu w obie strony z przesiadkami nie przekracza dwóch godzin.
7. ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU:

a.....
(cena biletu miesięcznego z uwzględnieniem posiadanych zniżek)

b x x2 =
(cena biletu jednorazowego z uwzględnieniem posiadanych zniżek) (liczba służb) (należność)

8. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą.

.....
(data i podpis funkcjonariusza)

9. Potwierdzenie danych zawartych w punktach 2,3 oświadczenia

.....
(data i podpis przełożonego)

10. Potwierdzenie cen biletów wykazanych w oświadczeniu w punkcie 7

.....
(data i podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację)