

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko i nazwa komórki organizacyjnej)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem w sprawie zasad, sposobu oraz trybu przyznawania i korzystania ze służbowych kart płatniczych przy dokonywaniu wydatków oraz rozliczania płatności dokonywanych przy ich wykorzystaniu przez pracowników Starostwa Powiatowego w Lęborku, a także z regulaminem banku prowadzącego obsługę bankową Starostwa Powiatowego w Lęborku dotyczącym korzystania z kart płatniczych.

.....
(podpis pracownika)