

Załącznik
do Zarządzenia nr 11/2023
Burmistrza Jastrzębia
z dnia 1 lutego 2023r.

Jastrzęb, dn.

.....
Imię i Nazwisko pracownika

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniuodbyłam/em podróż służbową do
.....

W związku z tym poniosłam/em koszty związane z w/w podróżą służbową w wysokości
.....zł (słownie złotych:)

Nie posiadam biletu z powodu
.....

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie