

Kraków, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(nazwa komórki organizacyjnej jednostki)

OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI MATERIALNEJ

W związku z powierzeniem mi służbowej karty płatniczej:
nr, data ważności:, limit środków,
służącej do regulowania płatności związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych,
zobowiązuję się do korzystania z karty zgodnie z ww. zarządzeniem Prezydenta Miasta
Krakowa oraz zasadami określonymi przez Bank w „Regulaminie”.

Zobowiązuję się do terminowego rozliczania środków pieniężnych pobranych z rachunku
bankowego za pośrednictwem służbowej karty płatniczej.

Przyjmuję do wiadomości, że nieprawidłowe wykorzystanie karty, niedokonanie lub
nieterminowe dokonanie rozliczenia stanowi naruszenie obowiązków pracowniczych.

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę kwot pobranych z rachunku
bankowego w ww. przypadkach a jeżeli nie jest możliwe takie potrącenie, zobowiązuję się
niezwłocznie zwrócić należne kwoty na rachunek bankowy lub do kasy jednostki.

.....
(data i podpis pracownika)