

Kraków, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego)

.....  
(nazwa komórki organizacyjnej, jednostki)

## **OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI MATERIALNEJ**

W związku z powierzeniem mi służbowej karty płatniczej do dokonywania transakcji przy pomocy karty płatniczej: ..... nr ....., data ważności: ....., limit środków ....., służącej do regulowania płatności związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych, zobowiązuję się do korzystania z karty zgodnie z zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa *w sprawie określenia szczegółowych zasad, sposobu i trybu przyznawania i korzystania ze służbowych kart płatniczych przy dokonywaniu wydatków z budżetu Gminy Miejskiej Kraków oraz miejskich jednostek organizacyjnych i osób prawnych, a także zasad rozliczania płatności dokonywanych przy ich wykorzystaniu 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 wpłacić na rachunek bankowy lub do kasy jednostki.

.....  
(data i podpis pracownika)