

Załącznik Nr 3

do Instrukcji

Wrocław, dnia …………………………….

Imię i nazwisko pracownika:

……………………………………….i………………..

imię i nazwisko właściciela pojazdu

|  |
| --- |
| **W N I O S E K**  o wyrażenie zgody na używanie prywatnego samochodu  do celów służbowych poza miastem Wrocław |

Proszę o wyrażenie zgody na przejazd dnia …………………………………….…do………………………….……

w celu……………………………………………………………………………………………………………………………………..

prywatnym samochodem marki …………………………… nr rej …………………………. poj. silnik …….. cm3

Źródło finansowania………………**……………………………….**…… ………………………..……………………..……

Jednocześnie oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie, z których wynika brak przeciwwskazań do posługiwania się pojazdem do celów służbowych : nr orzeczenia lekarskiego ………………………….**…**

……………………………………………………..

podpis pracownika

…………………………………………………….. ..………………………..…………

Akceptacja dysponenta środków Akceptacja delegującego

Wyrażam zgodę na wyjazd samochodem osobowym niebędącym własnością pracodawcy według stawki za 1 km przebiegu pojazdu w wysokości …1,15…………………

………………………………………………………………

Rektor/Prorektor/Dziekan/Kanclerz/Kierownik Jednostki Rozliczeniowej.\*

\*) niepotrzebne skreśli