………………………………………………………. …………………………………

*(imię i nazwisko pracownika) (miejscowość i data*)

……………………………………………………….

*(stanowisko służbowe)*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O OKOLICZNOŚCIACH MAJĄCYCH WPŁYW NA PRAWO DO DIETY I INNYCH NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ**

dotyczące podróży służbowej odbytej w okresie od ……………..………..……… do ………….……….…….………. na podstawie polecenia wyjazdu w podróż służbową z dnia …………..……………………. nr ……………………… .

1. W trakcie podróży służbowej miałam(em)/nie miałam(em)\* zapewnione bezpłatne wyżywienie:

- w dniu …………………………………………. [\_] śniadanie, [\_] obiad, [\_] kolacja\*\*;

- w dniu …………………………………………. [\_] śniadanie, [\_] obiad, [\_] kolacja\*\*;

- w dniu …………………………………………. [\_] śniadanie, [\_] obiad, [\_] kolacja\*\*;

- w dniu …………………………………………. [\_] śniadanie, [\_] obiad, [\_] kolacja\*\*;

1. W trakcie podróży służbowej miałam(em)/nie miałam(em)\* zapewnione bezpłatne noclegi. Bezpłatne noclegi były zapewnione w następujących dniach ………………………….......................

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

1. W trakcie podróży służbowej korzystałam(em)/nie korzystałam(em)\* ze środków komunikacji miejskiej w dniach …………………………………………………………………………………………………………………..
2. Inne informacje:

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

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Zostałam(em) poinformowana(y), że pracodawca może dokonać weryfikacji danych zawartych w oświadczeniu.

Oświadczam, że zdaję sobie sprawę, że w razie stwierdzenia poświadczenia nieprawdy zostanę pociągnięta(y) do odpowiedzialności porządkowej i dyscyplinarnej.

……………………………………………

*(podpis pracownika)*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*właściwe zakreślić*