

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Stanowisko

**OŚWIADCZENIE  
o przyjęciu odpowiedzialności materialnej**

W związku z powierzeniem mi karty płatniczej Nr .....  
na realizację wydatków służbowych oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania przepisów  
obowiązujących w tym zakresie. W szczególności zobowiązuję się do:

- bezpiecznego przechowywania otrzymanej z banku karty płatniczej, a w razie jej utraty do  
ponoszenia odpowiedzialności materialnej,
- opłacania kartą płatniczą wyłącznie wydatków służbowych,
- rozliczenia, wydatkowania środków finansowych w ciągu 14 dni od daty dokonania transakcji,
- niezwłocznego zwrócenia do Urzędu Gminy Nowe Warpno, karty płatniczej w przypadku  
rozwiązania lub wygaśnięcia stosunku pracy, decyzji o cofnięciu uprawnień do dysponowania kartą  
lub upływu terminu ważności karty.

Ponadto oświadczam, że w myśl przepisu art. 91 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r Kodeks Pracy  
(Dz. U.1998 r. Nr 21, poz.94) wyrażam zgodę, na potrącenie z wynagrodzenia za pracę  
nierozliczonych w terminie 14 dni wydatków dokonanych ww. kartą płatniczą.

.....