

Załącznik nr 1
Do Zarządzenie Nr 021.2. 2024 r.

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
Zajmowane stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dysponuję sprawnym technicznie samochodem marki rok
produkcji, nr rejestracyjny, o pojemności
skokowej silnika

Samochód ten posiada ważne badania techniczne i objęty jest ubezpieczeniem OC i NW.

Oświadczam, iż z tytułu podróży służbowej pracodawca – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w
Nadarzynie nie ponosi odpowiedzialności z tytułu uszkodzenia pojazdu.

.....
Podpis pracownika