

.....
(nazwisko i imię)

.....
stanowisko

.....
(nazwa wydziału)

lub

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie

W związku z powierzeniem mi aparatu telefonicznego telefonii komórkowej nr, którego abonentem jest Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie do korzystania w celach służbowych bądź realizacji powierzonych zadań oświadczam

- **wyrażam zgodę na potrącanie z mojego miesięcznego wynagrodzenia kwoty stanowiącej różnicę między kwotą miesięcznego rachunku telefonicznego za usługi telefoniczne, a kwotą abonamentu telefonicznego,**
- **zobowiązuję się do niezwłocznego uregulowania, w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Gryfinie, należności wynikającej z różnicy między kwotą miesięcznego rachunku za usługi telefoniczne, a kwotą abonamentu telefonicznego.**
- - niepotrzebne skreślić

Oświadczenie jest ważne na czas użytkowania aparatu telefonicznego telefonii komórkowej.

.....
(podpis pracownika)

Gryfino, dnia