

Nazwisko i imię

.....

Stanowisko

.....

Wydział

.....

### **Oświadczenie**

#### **o przyjęciu odpowiedzialności materialnej**

W związku z powierzeniem mi karty płatniczej i upoważnieniem do podejmowania z rachunku bankowego Starostwa Powiatowego w Pile środków na realizację wydatków, oświadczam że w myśl przepisu art. 91 § 1 Kodeksu pracy wyrażam zgodę na potrącenie z wynagrodzenia za pracę nierozliczonych kwot.