|  |  |
| --- | --- |
|   | Załącznik nr 7do Zarządzenia nr 10/2015Starosty Krasnostawskiegoz dnia 19.05.2015 r. |

**OŚWIADCZENIE DO DELEGACJI NR**………

Oświadczam, że w czasie podróży służbowej:

|  |
| --- |
|  |

1. zapewniono mi bezpłatny nocleg

|  |
| --- |
|  |

2. zapewniono mi całodzienne wyżywienie

|  |
| --- |
|  |

3. nie zapewniono mi żadnego posiłku

4. zapewniono mi częściowe wyżywienie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAPEWNIONE POSIŁKI** | **ILOŚĆ** | **DATY I GODZINY** |
| **ŚNIADANIE** | ……… | ……………………………………………………………..........…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| **OBIAD** | ……… | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| **KOLACJA** | ……… | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………..

Podpis osoby delegowanej