|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 7  do Zarządzenia nr 10/2015  Starosty Krasnostawskiego  z 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