

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 176/2025
Burmistrza Miasta i Gminy w Murowanej Goślinie
z dnia 21.03.2025 roku

..... Murowana Goślina, dnia

Imię i nazwisko Kierownika USC lub Zastępcy

**Burmistrz Miasta i Gminy
Murowana Goślina**

WNIOSEK

**O wypłatę ekwiwalentu pieniężnego na pokrycie kosztów zakupu
reprezentacyjnego ubioru służbowego oraz jego czyszczenia i konserwacji dla
Kierownika USC lub osoby go zastępującej**

Proszę o wypłatę ekwiwalentu w przysługującej mi wysokościzł

Za okres oddo.....

Data ostatniej wypłaty ekwiwalentu

.....

Data i podpis Kierownika USC lub
Zastępcy

Zatwierdzam:

.....

Data i podpis Burmistrza Miasta
i Gminy Murowana Goślina