

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko pracownika

.....  
Stanowisko służbowe

### OŚWIADCZENIE

#### pracownika o wykorzystaniu telefonu służbowego do celów prywatnych

Oświadczam, że w okresie rozliczeniowym .....  
korzystałem/am z telefonu służbowego w celach prywatnych w następujących terminach:

| Data, godzina | Kwota |
|---------------|-------|
| .....         | ..... |
| .....         | ..... |
| .....         | ..... |
| .....         | ..... |
| .....         | ..... |
| .....         | ..... |
| Razem koszt:  | ..... |

Powyższą należność zobowiązuje się wpłacić w kasie Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa /  
na konto Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa\*.

.....  
Data i podpis pracownika

\*Niepotrzebne skreślić