*Załącznik nr 4 do zarządzenia Nr 226 Rektora UMK z dnia 16 listopada 2021 r.*

.........................................................

(Imię i nazwisko)

.........................................................

(nazwa jednostki)

.........................................................

(stanowisko)

# Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że:

w miesiącu ........................................... 20..... r. używałem samochód osobowy marki ..................................................... o poj. skokowej silnika ..................................., nr rejestracyjny ................................................... do przejazdów lokalnych w granicach miasta Torunia/Bydgoszczy\*.

W związku z tym, zgodnie z zawartą umową z dnia .......................... nr: ................................ proszę o wypłacenie:

1. \*\* miesięcznego ryczałtu pieniężnego w pełnej wysokości w kwocie ......................... zł, słownie zł .................................................................................................................................
2. \*\*\* ryczałtu w kwocie ................................... zł, słownie zł.................................................. ..................................................................................................................................................

W wyżej wymienionym okresie przebywałem na urlopie wypoczynkowym/ okolicznościowym/bezpłatnym/zwolnieniu lekarskim/delegacji służbowej krajowej/ delegacji służbowej poza granicami kraju/nie dysponowałem samochodem od dnia .......................... do dnia .......................... wobec czego ryczałt o którym mowa w punkcie 2 jest pomniejszony o

1/22 za każdy dzień, za który ryczałt nie przysługuje tj. za ......................... dni w kwocie

....................... zł, słownie zł ........................................................................................................ \* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia pracownik, któremu za wszystkie dni robocze miesiąca przysługuje ryczałt w pełnej wysokości \*\*\* wypełnia pracownik, któremu nie przysługuje ryczałt w pełnej wysokości

.............................................

podpis pracownika