

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

- 1) Informuję, że zapoznałem się z obowiązującymi w Uniwersytecie Gdańskim zasadami dotyczącymi korzystania ze służbowych kart płatniczych i rozliczania zobowiązań pracowniczych. Jednocześnie zobowiązuję się stosować do ich postanowień.
- 2) Niniejszym wyrażam zgodę na potrącanie przez Uniwersytet Gdański kwot: transakcji, opłat, prowizji i innych należności związanych z używaniem bankowej karty służbowej, w sytuacji gdy:
 - nie dopełnię obowiązku terminowego rozliczenia wydatków służbowych lub
 - nie spłacę w obowiązującym terminie wydatków prywatnych zrealizowanych powyższą kartą, z należnego mi w Uniwersytecie Gdańskim wynagrodzenia za pracę, innych należności wynikających ze stosunku pracy łączącego mnie z Uniwersytetem Gdańskim.

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA

DATA I PODPIS