Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr 109/17

Wójta Gminy Kwidzyn

z dnia 28 września 2017r.

……………………., dnia ………..r.

*(miejscowość)*

………………………………….

*imię i nazwisko pracownika*

………………………………….

*stanowisko*

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z POSIŁKÓW**

Załącznik do rozliczenia wyjazdu służbowego nr ………… z dnia ………………..……..

Oświadczam, że podczas podróży służbowej korzystałam/em z posiłków wg zestawienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | data | śniadanie  25% diety  tak/nie\* | obiad  50% diety  tak/nie\* | kolacja  25% diety  tak/nie\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*wpisać „tak” jeżeli pracownik korzystał z bezpłatnego odpowiedniego posiłku, „nie” jeżeli pracownik nie korzystał z bezpłatnego odpowiedniego posiłku.*

…………………………………………… *( podpis oświadczającego)*