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 | śniadanie25% dietytak/nie\* | obiad50% dietytak/nie\* | kolacja25% dietytak/nie\*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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