

Załącznik Nr 1
Do zarządzenia Nr021.5a.2015r
Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
z dnia 08-06-2015r

Pan/i.....-.....
(Imię i nazwisko pracownika) (stanowisko)

ustalam limit miesięczny kwot w rozliczeniu kwartalnym za używanie służbowego telefonu komórkowego w wysokości.....zł brutto słownie.....

Limit obejmuje opłatę za abonament i podlega rozliczeniu po zakończeniu każdego miesiąca. Przekroczenie limitu będzie potrącone z wynagrodzenia pracowników, którym przypisano telefon służbowy.

Przyjęto do wiadomości:

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr021.5a.2015r
Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
z dnia 08-06-2015r

OŚWIADCZENIE

Ja.....niżej podpisany wyrażam zgodę na potrącenie kwoty różnicy wynikającej z przekroczenia limitu miesięcznego za używanie służbowego telefonu komórkowego w rozliczeniu miesięcznym z mojego wynagrodzenia.

Mrocza, dnia.....

.....