

.....  
Nazwisko i imię

Wilamowice, dnia .....

.....  
Stanowisko

**OŚWIADCZENIE**  
**do rozliczenia podróży służbowej krajowej**  
**nr ..... z dnia .....**

Oświadczam, że w czasie trwania podróży służbowej krajowej  
do ..... zapewniono:

1. nocleg tak / nie/ nie dotyczy\*

2. a) bezpłatne całodienne wyżywienie tak / nie\*

b) częściowo bezpłatne wyżywienie: tak / nie\*

- |                |           |          |
|----------------|-----------|----------|
| • w dniu ..... | śniadanie | tak/nie* |
|                | obiad     | tak/nie* |
|                | kolacja   | tak/nie* |
| • w dniu ..... | śniadanie | tak/nie* |
|                | obiad     | tak/nie* |
|                | kolacja   | tak/nie* |
| • w dniu ..... | śniadanie | tak/nie* |
|                | obiad     | tak/nie* |
|                | kolacja   | tak/nie* |
| • w dniu ..... | śniadanie | tak/nie* |
|                | obiad     | tak/nie* |
|                | kolacja   | tak/nie* |
| • w dniu ..... | śniadanie | tak/nie* |
|                | obiad     | tak/nie* |
|                | kolacja   | tak/nie* |

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis pracownika