

*Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 19 /2025
z dnia 14 czerwca 2025r.
Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach*

Kielce, dn.

Upoważnienie Nr /.....r.

Upoważniam
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

Posiadając(ą/ego) prawo jazdy kat. nr..... oraz
ważne okresowe badania lekarskie do prowadzenia samochodów w celach służbowych.

Upoważnienie wydaje się na okres od do

Upoważniony zobowiązany jest do przestrzegania zasad korzystania z samochodów służbowych
Świętokrzyskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach określonych w Zarządzeniu
Nr 19/2025r. z dnia 14 czerwca 2025r.

.....
(podpis osoby upoważniającej)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

.....
(Imię i nazwisko, data)

Deklaracja odpowiedzialności materialnej

W związku z korzystaniem w celach służbowych z samochodu służbowego Świętokrzyskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach oświadczam, że przyjmuję odpowiedzialność materialną za powierzony samochód (art. 114 i art. 122 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeksu pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 277 ze zm.)

Zobowiązuję się jednocześnie do przestrzegania zasad korzystania z samochodów służbowych Świętokrzyskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach, określonych w Zarządzeniu Nr 19/2025r., z dnia 14 czerwca 2025r.

.....
(podpis użytkownika samochodu)