Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 25

Prezydenta Miasta Piotrkowa Trybunalskiego

z dnia 29 stycznia 2021 r.

..........................................................

(imię i nazwisko)

..........................................................

(adres zamieszkania)

..........................................................

(marka i nr rejestracyjny samochodu)

………………………………..………..

(pojemność silnika)

Rozliczenie ryczałtu za używanie własnego samochodu dla celów służbowych   
w ………………………………….....................................................

1. Oświadczam, że w miesiącu ................................... 202… r. przyznany ryczałt   
   w wysokości ......... km za używanie własnego samochodu dla celów służbowych, wykorzystałam(em) w pełnej wysokości / nie wykorzystałam (em)   
   w pełnej wysokości\*, gdyż korzystałam(em) z:
2. urlopu - w liczbie dni ……
3. samochodu służbowego - w liczbie dni ……
4. delegacji służbowej – w liczbie dni ……
5. byłam(em) nieobecna(y) w miejscu pracy z innych powodów (wskazać   
   rodzaj nieobecności np. zwolnienie lekarskie, wezwanie sądu) ……………………………………………………………………………………….………………………………………………………… – w liczbie dni ……
6. nie dysponowałam (em) pojazdem do celów służbowych – w liczbie dni …… .

Razem potrącenia za ..................... dni

.....................................................

(data i podpis pracownika)

1. Sprawdzono pod względem merytorycznym:

Potwierdzam, że w/w oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym oraz   
że pracownik wykorzystywał swój samochód prywatny do celów służbowych.

………..……………………………………

(podpis bezpośredniego przełożonego)

1. Sprawdzono pod względem formalnym:

Potwierdzam, że w/w oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym:

1. – dotyczy pkt 1 ppkt 2

…………………...…………..……………………….  
(data i podpis osoby rozliczającej karty drogowe)

1. – dotyczy pkt 1 ppkt 1, 3, 4

……………………………………………. (data i podpis pracownika kadr)

R o z l i c z e n i e\*

|  |  |
| --- | --- |
| Przyznany ryczałt (ilość km x stawka) | zł…………..……… |
| Potrącenia za dni ........... po zł ................ | zł…………..……… |
| Kwota brutto | zł…………..……… |
| Podatek dochodowy | zł…………..……… |
| Kwota do wypłaty | zł…………..……… |
| Słownie złotych:............................................................................................................ | | |

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………………………….. (data i podpis rozliczającego)

Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego

Krzysztof Chojniak

*dokument został podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*