

Załącznik nr 3  
Do Zarządzenia Burmistrza Miasta i Gminy  
Ruciane-Nida  
z dnia ..... 2013 r.

.....  
( imię, nazwisko oraz funkcja )

.....  
( adres zamieszkania )

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z moich wynagrodzeń kwoty przekraczającej wartość miesięcznego pakietu kwotowego telefonu komórkowego o nr ....., z którego korzystam do celów służbowych.

Ruciane-Nida, dnia .....

.....  
/podpis pracownika/