

Wzór

OŚWIADCZENIE
użytkownika służbowej karty płatniczej

1. Oświadczam, że przyjmuję służbową kartę płatniczą o numerze.....
oraz związany z nią numer PIN i zobowiązuję się korzystać z niej zgodnie z Regulaminem korzystania ze służbowych kart płatniczych w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie.

2. Oświadczam, że mam świadomość odpowiedzialności w przypadku nieprawidłowego korzystania ze służbowej karty płatniczej, a w szczególności za szkodę powstałą z tego tytułu.

3. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów regulujących korzystanie ze służbowych kart płatniczych w PWSZ w Koninie oraz ustalonego przez bank regulaminu korzystania z kart płatniczych. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z tymi regulacjami.

4. Zobowiązuję się do zwrotu służbowej karty płatniczej w przypadkach przewidzianych Regulaminem korzystania ze służbowych kart płatniczych w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie; na wezwanie.

5. Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia oraz innych moich należności od Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie:

1) kwoty dokonanych wydatków przy użyciu służbowej karty płatniczej, w przypadku niezatwierdzenia wydatków jako wydatków związanych z wykonywaniem obowiązków służbowych;

2) kwoty z tytułu kosztów i prowizji bankowej, powstałych z powodu naruszenia Regulaminu korzystania ze służbowych kart płatniczych w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie, w tym w szczególności:

- nieterminowego rozliczenia wydatków służbowych,
- nie udokumentowania wydatków zrealizowanych z użyciem karty w sposób określony w Regulaminie korzystania ze służbowych kart płatniczych w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie, w tym płatności za operacje, które nie doszły do skutku,
- kosztów wydania zastępczej karty w przypadku zagubienia lub uszkodzenia poprzedniej.

PWSZ w Koninie dokona potrącenia po uprzednim bezskutecznym wezwaniu mnie do zapłaty należności w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania.

.....
imię i nazwisko użytkownika

.....
data i podpis użytkownika