Załącznik nr 6 do Instrukcji wprowadzonej do stosowania

Zarządzeniem Nr 52/2024 Rektora Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach z dnia 30.09.2024 r.

*-wzór-*

**EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU\***

**Dane osoby używającej pojazdu:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………….

**Dane pojazdu:**

Marka i nr rejestracyjny: ………………………………………………………………..

Pojemność silnika: ……………………………………………………………….

**Dane podatnika:**

Imię i nazwisko/Nazwa: Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach

Adres: ul. Raciborska 37, 40-074 Katowice

NIP: 6342439334

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer kolejny wpisu | Data wyjazdu | Cel wyjazdu/ opis trasy | | Liczba faktycznie przejechanych km | Stawka za  1 km przebiegu | Wartość  (kol.5 x kol.6) | Podpis pracodawcy/podatnika |
| skąd | dokąd |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podsumowanie | | | |  |  |  |  |

Mam świadomość odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) i oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie dane zawarte w formularzu rozliczenia podróży na obszarze kraju oraz poza jego granicami są zgodne z prawdą.

…………………………………………………..

*data i podpis osoby przedkładającej*

*ewidencję przebiegu pojazdu*

*\*wypełnić w przypadku użycia prywatnego środka transportu do celów służbowych, na podstawie pisemnej zgody Pracodawcy.*