*Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 46/2015*

*Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 21.12. 2015 r.*

……………………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………………………..

Stanowisko

………………………………………………..

Jednostka organizacyjna

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zrzekam się zwrotu należnych mi kosztów podróży służbowej

1) w całości w wysokości………………………………………………………………………………………………………………..

*( podać kwotę)*

2) w części w wysokości (ogółem)……………………………………………………………………………………………………

w tym : *( wymienić jakie i na jaką kwotę)*

a) …………………………………………

b) ………………………………………..

c) ………………………………………..

……………………………………………………..

(data i podpis)