**OŚWIADCZENIE**

**O OTRZYMANYM BEZPŁATNYM WYŻYWIENIU**

Oświadczam, że podczas podróży korzystałam/łem\* z posiłków wg zestawienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | **Śniadanie**  25 % diety  tak / nie \*\* | **Obiad**  50 % diety  tak / nie\*\* | **Kolacja**  25 % diety  tak / nie\*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać „tak” jeżeli członek samorządu korzystał z bezpłatnego posiłku, „nie” jeżeli nie korzystał z posiłku

……………………………………………………………………..

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**UWAGI:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………