

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

Kalisz, dnia .....

.....  
(stanowisko służbowe)

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy  
Rodzinie w Kaliszu

Proszę o wyrażenie zgody na przejazd samochodem osobowym, niebędącym własnością pracodawcy, w celu odbycia podróży służbowej, w związku z realizacją zadania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

na warunkach określonych w Zarządzeniu Wewnętrznym nr 19/2019 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu z dnia 4 listopada 2019 r.

w sprawie krajowych podróży służbowych pracowników PCPR Kalisz.

Data podróży służbowej .....

Miejsce podróży służbowej .....

Liczba pracowników uczestniczących w podróży służbowej .....

Jestem właścicielem – współwłaścicielem\* samochodu osobowego:

marki .....

pojemność skokowa .....

nr rejestracyjny .....

.....  
(podpis pracownika)

\* niepotrzebne skreślić