

Załącznik Nr 1  
do Instrukcji przyjmowania wpłat  
bezgotówkowych na  
wyznaczonych stanowiskach  
w Starostwie Powiatowym  
w Kielcach

Imię i nazwisko.....

komórka organizacyjna

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią:

1. Instrukcji przyjmowania wpłat bezgotówkowych na wyznaczonych stanowiskach w Starostwie Powiatowym w Kielcach
2. Regulaminem zasad akceptacji kart płatniczych
3. Instrukcją obsługi terminala

i zobowiązuję się do ich przestrzegania w związku z przyjmowaniem wpłat bezgotówkowych za pomocą terminala płatniczego.

Kielce, dnia

podpis pracownika