

**Załącznik nr 2  
do Zasad korzystania  
samochodów służbowych  
w Starostwie Powiatowym w Kielcach**

Kielce, dnia.....

.....  
Pieczęć jedn.

**ZAMÓWIENIE NA PRZYDZIAŁ  
samochodu służbowego:**

W dniu..... od godz. .... do godz. ....

trasa jazdy: .....

ilość km..... w celu: .....

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

Imię i Nazwisko Zamawiającego: .....

Liczba osób korzystających z samochodu .....

.....  
podpis Zamawiającego

.....  
podpis Dyrektora Wydziału/Kierownika  
samodzielnej komórki/ Nadzorującego  
Członka Zarządu

Potwierdzam dostępność  
samochodu służbowego w dniu .....

.....  
(data i podpis dysponenta)

Zatwierdza i zezwala na wyjazd

.....  
podpis Sekretarza  
(lub Dyrektora Wydziału Organizacji  
i Zarządzania Kryzysowego)