

**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)