

.....
(komórka organizacyjna Starostwa/jednostka)

....., dn.r.

ZAMÓWIENIE NA PRZYDZIAŁ SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO

w dn.od godz. do dn. do godz.

Trasa jazdy od

do km

do dyspozycji

(nazwisko, imię i stanowisko zamawiającego)

w celu

.....

.....

(podać uzasadnienie wyjazdu samochodem służbowym)

.....
(podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej
Starostwa/jednostki)

Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do sporadycznego kierowania samochodem służbowym lub prywatnym do 3,5 tony w celach służbowych.

.....
(podpis proponowanego przez zamawiającego kierowcy)

Opinia dyspozytora

.....

.....

.....

Proponowany samochód markinr rej.

na przejazd do w godz.

Kierowca

Koszt przejazdu obciąża

.....
(data i podpis dyspozytora)

Decyzja dysponenta

.....

.....

.....
(podpis dysponenta)

*niepotrzebne skreślić