Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

o wykorzystaniu samochodu prywatnego w związku z udziałem w Olimpiadzie Statystycznej

□ uczestnik □ opiekun □ szkoła

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………...

Okręg ………………………………………………

Oświadczam, że terminie od dnia …………………….. do dnia …………………………… używałam/em samochodu prywatnego/szkolnego marki ………………….. o numerze rejestracyjnym ………………………. , pojemności silnika …………………. w celu przejazdu z miejscowości …………………………… do miejscowości…………………………., w związku z udziałem w zawodach centralnych Olimpiady Statystycznej, które odbyły się w dniu ………………………….. Łącznie przejechałam/em ..……….. km.

Osoby, które korzystały z ww. samochodu w związku z udziałem w zawodach „Olimpiada Statystyczna”:

1 ……………………………………………………

2 ……………………………………………………

3 ……………………………………………………

4 ……………………………………………………

5 …………………………………………………….

Proszę o zwrot kosztów na rachunek bankowy nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

Data i podpis uczestnika ……………………………………………..

(w przypadku uczestników niepełnoletnich podpis rodzica/  
opiekuna prawnego bądź opiekuna uczestnika)

………………………………………………..….

(potwierdzenie obecności w dniu zawodów

przez Komitet Okręgowy lub Biuro Komitetu Głównego)

Obliczenie należności:

………………………….km X ………………….. zł/1 km = …………………………….. zł. słownie: ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………

(data i podpis pracownika departamentu DK)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym i formalnym | | | | | **Akceptuję do zapłaty kwotę:**  …………………………………… | | | |
|  |  |  |  | | słownie: ……………………………………………………………………….. ze środków: rozdz. § kwota PLN | |  |  |
| Data, podpis i pieczątka | | | | | ……………………………………………………………………  data i podpis Głównego Księgowego | | | |
| Sprawdzono pod względem rachunkowym | | | | |
| **Zatwierdzam do zapłaty** | | | |
| Data, podpis i pieczątka | | | |  | …………………………………………………………………….  data i podpis Dyrektora Generalnego GUS | | | |
|  | | | | | |