NR ZAPOTRZEBOWANIA:…………………. DATA:………………

**ZAPOTRZEBOWANIE NA UDOSTĘPNIENIE SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO**

1. **JEDNOSTKA ZAMAWIAJĄCA**:

OSOBA DO KONTAKTU ………………. TELEFON:………..…

1. **ZAMAWIANY SAMOCHÓD:**
* OSOBOWY DO 4 OSÓB
* OSOBOWY 4-8 OSÓB
* OSOBOWO-DOSTAWCZY

|  |
| --- |
| * DOSTAWCZY
 |

ILOŚĆ PRZEWOŻONYCH OSÓB: …………………………………………………..

RODZAJ I ILOŚĆ PRZEWOŻONEGO ŁADUNKU:……………………………………

1. **PUNKT DOCELOWY:**

CEL WYJAZDU:………………………………………………………………………

GODZINA WYJAZDU:…………………………………………………………….

DATA WYJAZDU:…………………………………………………………………

MIEJSCE PODSTAWIENIA SAMOCHODU:……………………………………

WYJAZD Z PUNKTU DOCELOWEGO (POWRÓT)…………………………….

DATA:………………………………………………………………………………..

GODZINA:………………………………………………………………………….

1. **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:…………………………………………….**
2. **UWAGI**:………………………………………………………………….….

………….……………………………………..

*PODPIS KIEROWNIKA JEDNOSTKI ZAMAWIAJĄCEJ*

**ADNOTACJE DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA**

1. DATA WPŁYWU DO DZP:…………………………………………………..
2. PODPIS PRACOWNIKA DZP………………………………………………..
3. UWAGI DZP:…………………………………………………………………..

*PODPIS KANCLERZA:*

*……………………………………………*

WYRAŻAM ZGODĘ / ODMAWIAM

1. UWAGI KANCLERZA:……………………………………………………………

**ROZLICZENIE KOSZTÓW UDOSTĘPNIENIA SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO**

1. **SAMOCHÓD SŁUŻBOWY:**
2. **NAZWISKO I IMIĘ KIEROWCY:**
3. **TRASA:**

POCZĄTKOWY STAN LICZNIKA………………………………….……….

KOŃCOWY STAN LICZNIKA:…………………………………………….…

DŁUGOŚĆ TRASY (w km):……………………………………………………
STAWKA ZA 1 KM (w zł):……………………………………………………..

1. **KOSZT UDOSTĘPNIENIA POJAZDU SŁUŻBOWEGO:…………………**
2. **OBCIĄŻA ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:……………………………………..**
3. **WYSTAWIONO WEWNĘTRZNĄ NOTĘ OBCIĄŻENIOWĄ NR……………**

*……………………………………….*

*PODPIS PRACOWNIKA DZP*