

Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr 273/2018
Zarządu Powiatu Sztumskiego
z dnia 21.08.2018r.

OŚWIADCZENIE

.....
(Nazwisko i imię eksperta)

.....
(Adres)

Oświadczam, że odległość ze Sztumu do miejsca zamieszkania, z którego przybyłem/łam na posiedzenie komisji egzaminacyjnej wynosi km.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na zwrot kosztów podróży przelewem na mój rachunek bankowy, wskazany w umowie zlecenie.

Sztum, dnia
(Podpis eksperta)