

Załącznik nr 7 do Uchwały nr 516 /VII/2017 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 19 grudnia 2017r w sprawie zasad i trybu kompensacji wynagrodzenia przez organy samorządu pielęgniarek i położnych na czas zwolnień od pracy pracownika będącego członkiem organu izby, członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów, trybu zwrotu kosztów podróży i innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów

.....  
(miejscowość)

(data)

Pan/i

.....  
Przewodnicząca/Wiceprzewodnicząca\*

Pan/i

.....  
Skarbnik/Sekretarz\*

### WNIOSEK

#### o wyrażenie zgody na korzystanie w podróży krajowej/zagranicznej\* z prywatnego samochodu osobowego niebędącego własnością izby

1. Nazwisko i imię: .....

2. Stanowisko/funkcja: .....

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na korzystanie w podróży krajowej / zagranicznej\* z prywatnego samochodu osobowego niebędącego własnością Izby na trasie:

.....  
(dokładny adres rozpoczęcia i zakończenia podróży)

w terminie ..... w związku z uczestnictwem w .....

Prośbę swoją motywuję w następujący sposób: .....

Jednocześnie oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania w/w pojazdem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis Skarbnika/Sekretarza Izby)

.....  
(podpis Przewodniczącej/Wiceprzewodniczącej)

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga: po powrocie należy rozliczyć przejazd na druku „Ewidencja przebiegu pojazdu”

Załącznik nr 8 do Uchwały nr 516 /VII/2017 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie zasad i trybu kompensacji wynagrodzenia przez organy samorządu pielęgniarek i położnych na czas zwolnień od pracy pracownika będącego członkiem organu izby, członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów, trybu zwrotu kosztów podróży i innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów.

Umowa Nr ...../..... r.

**NA UŻYWANIE POJAZDU NIEBĘDĄCEGO WŁASNOŚCIĄ IZBY**

Zawarta w dniu..... 20..... r. pomiędzy:

.....

(oznaczenie izby i adres siedziby)

zwaną dalej **Izbą**, reprezentowaną przez:

1. .... -/Przewodniczącą/ Wiceprzewodniczącą OIPIP
2. .... - Skarbnika /OIPIP / Sekretarza /OIPIP

a

p. ....

zam. ....

zwanym dalej **Delegowanym**.

**§ 1**

1. Delegowany oświadcza, że jest uprawniony do używania pojazdu marki ....., o pojemności skokowej silnika..... cm<sup>3</sup> nr rejestracyjny ....., niebędącego własnością Izby.
2. Delegowany oświadcza, że właścicielem powyższego pojazdu mechanicznego jest ....., którego własność ujawniono w dowodzie rejestracyjnym seria.....nr .....

**§ 2**

1. Delegowany oświadcza, że w związku z posiadaniem pojazdu mechanicznego wykupiona została polisa obowiązkowego ubezpieczenia OC, ważna w dniu/ach podróży.
2. Delegowany oświadcza, że pojazd posiada ważny przegląd techniczny.
3. Delegowany oświadcza, że posiada ważne prawo jazdy odpowiedniej kategorii uprawniający do kierowania pojazdem, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy.

**§ 3**

Na podstawie niniejszej umowy Delegowany zobowiązuje się używać pojazdu do celów związanych z działalnością Izby. Delegowany zobowiązany jest do ponoszenia kosztów eksploatacji, zabezpieczenia i ubezpieczenia, w tym od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) pojazdu.

**§ 4**

1. Izba zgadza się na użycie przez Delegowanego pojazdu w celu: .....

2. Pojazd opisany w § 1 niniejszej umowy może być użyty do jazdy na trasie:

.....  
(wpisać dokładny adres miejsca rozpoczęcia i zakończenia podróży)

w dniu/ach ..... r.

#### § 5

1. Zwrot kosztów za podróż nastąpi na podstawie „Oświadczenia” oraz ewidencji przebiegu pojazdu, w wysokości iloczynu przejechanych kilometrów przez stawkę za 1 km przebiegu.
2. Podstawą do ustalenia liczby przejechanych kilometrów zgodnie z trasą podróży, o której mowa w § 4 ust. 2 niniejszej umowy, jest najkrótsza trasa wskazana w serwisie internetowym Google Maps (<https://www.google.pl/maps?source=tldso>).

#### § 6

Koszt związany z użyciem pojazdu mechanicznego będzie ustalony wg zasad określonych w obowiązującym rozporządzeniu ministra właściwego do spraw transportu w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokumentowania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy.

#### § 7

Umowa została zawarta na jednorazowy przejazd na trasie opisanej w § 4 umowy i wygasa po zrealizowaniu przejazdu.

#### § 8

Na Delegowanym ciąży obowiązek ubezpieczenia pojazdu od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane w ruchu drogowym. Izba nie ponosi odpowiedzialności za szkody spowodowane przez Delegowanego w czasie używania pojazdu do celów określonych w niniejszej umowie, jak również za uszkodzenia pojazdu będącego przedmiotem niniejszej umowy.

#### § 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Delegowany

Izba

.....

.....

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 9 do Uchwały nr 516/VII/2017 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kielcach z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie zasad i trybu kompensacji wynagrodzenia przez organy samorządu pielęgniarek i położnych na czas zwolnień od pracy pracownika będącego członkiem organu izby, członkiem samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów, trybu zwrotu kosztów podróży i innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów

## EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

Nazwisko i imię ..... Określenie Izby .....

Adres zamieszkania ..... Adres Izby .....

Nr rej. samochodu .....

Pojemność silnika .....

Nr wpisu	Data wyjazdu	Opis trasy (skąd-dokąd)	Cel wyjazdu	Liczba przejechanych km	Stawka za km PLN, gr	Wartość (kol.5xkol.6) PLN, gr	Podpis osoby uprawnionej	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1					0,4597			
2					0,4597			
3								
4								
			Podsumowanie					

**Zatwierdzono do wypłaty:**

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

Sprawdzono pod względem rachunkowym:

Data: .....

Data: .....

Data: .....

Podpis: .....

Podpis: .....

.....  
(podpis osoby rozliczającej przejazd)

.....  
Skarbnik/Sekretarz

.....  
Przewodnicząca/ W-ceprzew.

..... dnia .....

