

Załącznik nr 10 do Uchwały nr 110/VIII/2024 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 września 2024 r. w sprawie zasad i trybu kompensacji wynagrodzenia przez organy samorządu pielęgniarek i położnych na czas zwolnień od pracy pracownika będącego członkiem organu izby, trybu zwrotu kosztów podróży i innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów

....., dnia .....

(miejsowość)

(data)

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

### o poniesionym wydatku w trakcie podróży oraz przyczynach braku jego udokumentowania

W związku z podróżą w dniu/dniach .....do .....

(miejsowość, kraj)

poniosłem/poniosłam\* następujące wydatki:

- .....

(podać rodzaj wydatku oraz jego kwotę)

- .....

(podać rodzaj wydatku oraz jego kwotę)

- .....

(podać rodzaj wydatku oraz jego kwotę)

- .....

(podać rodzaj wydatku oraz jego kwotę)

Jednocześnie, oświadczam, iż nie jest możliwe przedstawienie dokumentów (tj. rachunków, faktur, biletów) potwierdzających powyższe wydatki z uwagi na fakt, iż:

.....

.....

(podać powód np. kradzież, zagubienie itp.).

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić