

**ZARZĄDZENIE Nr III/273/2014**

**Wójta Gminy Frysztak**  
**z dnia 28 marca 2014 roku**

**zmieniające zarządzenie Nr III/201/2013 z dnia 20 maja 2013 r. w sprawie stawek rozliczenia podróży służbowych odbytych samochodem osobowym nie będącym własnością pracodawcy na obszarze kraju dla pracowników Urzędu Gminy Frysztak i kierowników jednostek organizacyjnych Gminy Frysztak.**

Na podstawie § 3 ust. 1, 3 i 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz.U. z 2013 r. poz. 167), w związku z art.7 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych (Dz. U. Nr 223, poz.1458 z póź. zm.) oraz § 95 ust. 2 Statutu Gminy Frysztak

**z a r z ą d z a m c o n a s t ę p u j e:**

**§ 1**

**1. Treść § 2 zarządzenia otrzymuje następujące brzmienie:**

„ § 2.

1. Ustala się stawkę w wysokości 0,70 zł (słownie: siedemdziesiąt groszy) za 1 km przejazdu w podróży służbowej na obszarze kraju odbywanej samochodem osobowym nie będącym własnością pracodawcy o pojemności skokowej powyżej 900 cm<sup>3</sup>.
2. Ustala się stawkę w wysokości 0,50 zł (słownie: pięćdziesiąt groszy) za 1 km przejazdu w podróży służbowej na obszarze kraju odbywanej samochodem osobowym nie będącym własnością pracodawcy o pojemności skokowej do 900 cm<sup>3</sup>.”

**2. Treść załącznika do zarządzenia otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszego zarządzenia.**

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 07 kwietnia 2014 roku.

**WÓJT**  
*mgr inż. Jan Ziarnik*

**RZ.301 RADCA PRAWNY**  
*mgr Jerzy Koczot*

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

WNIOSEK  
o wyrażenie zgody na przejazd w podróży służbowej  
samochodem osobowym nie będącym własnością pracodawcy

.....  
pracodawca

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Jednostka organizacyjna

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przejazd samochodem prywatnym .....  
(marka, pojemność, nr rejestracyjny)

do ..... w terminie ..... związku z:

.....  
WYRAŻAM ZGODĘ

.....  
Podpis wnioskodawcy

.....  
P racodawca

WÓJT  
mgr inż. Jan Ziarnik