

.....  
(pieczęć jednostki)

**DEKLARACJA  
O PRZYJĘCIU ODPOWIEDZIALNOŚCI  
ZA GOSPODARKĘ DRUKAMI ŚCISŁEGO ZARACHOWANIA**

Ja niżej podpisany/a ..... zatrudniony/a na stanowisku  
..... W .....,  
w związku z powierzeniem mi gospodarki drukami ściślego zarachowania w Miejskim  
Ośrodku Pomocy Społecznej w Ostródzie, oświadczam, co następuje:

1. Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za gospodarkę drukami ściślego zarachowania, które zostaną mi powierzone z zachowaniem właściwego trybu.
2. Przyjmuję do wiadomości, że z odpowiedzialności, o której jest mowa w pkt 1, wynikają dla mnie następujące konsekwencje:
  - a) obowiązek rozliczenia się z powierzonych druków na każde zasadne żądanie zakładu pracy,
  - b) prowadzenie ewidencji i przechowywanie ww. druków zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie zasadami.
3. Nie zgłaszam żadnych zastrzeżeń odnośnie do warunków pracy, w których mam wykonywać pracę pracownika odpowiedzialnego za gospodarkę drukami ściślego zarachowania oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia zakładu pracy o wszelkich przeszkodach w wykonywaniu pracy, które ewentualnie mogą zaistnieć w przyszłości.

.....  
(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis pracownika)

Oświadczenie niniejsze zostało złożone w mojej obecności:

.....  
(data)

.....  
(nazwa stanowiska i czytelny podpis  
oraz pieczęć imienna)