Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Starosty Mławskiego Nr 50 z dnia 30 września 2024 r. w Starostwie Powiatowym w Mławie

**OŚWIADCZENIE**

**o przyjęciu kasy z pełną odpowiedzialnością materialną**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………….

zam. w ……………………………………………………………………………..

Zatrudniona/y w …………………………….. na podstawie umowy zawartej na czas …………., tj. od dnia ………………………………………

Oświadczam , iż z dniem …………………………………..:

1. Przyjmuję pełną odpowiedzialność materialną z obowiązkiem wyliczenia się za powierzone mi składniki majątkowe oraz druki oraz za wszelkie składniki mienia przyjęte w czasie wykonywania obowiązków prowadzenia kasy. W szczególności przyjmuję całkowitą odpowiedzialność materialną za powierzone mi pieniądze, papiery wartościowe i inne kosztowności oraz druki, z których zobowiązuje się rozliczyć w każdym czasie na żądanie Pracodawcy.

2. Przyjmuję obowiązek pokrycia wszelkiej szkody /straty/, jaka wyniknie dla jednostki na skutek powstałego niedoboru, zniszczenia lub uszkodzenia środków pieniężnych i innych powierzonych mi składników majątkowych. Od obowiązku pokrycia straty będę zwolniona/y w takim zakresie, w jakim udowodnię, że niedobór, zniszczenia lub uszkodzenia powstały nie z mojej winy, ale na skutek zdarzeń i okoliczności, za które, stosownie do ogólnych przepisów prawa, nie może mi zostać przypisana wina.

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Pracodawcy o wszelkich przeszkodach, zdarzeniach i okolicznościach, mających wpływ na wykonywanie obowiązków kasjerki/kasjera.
2. Zostałam/Zostałem zapoznana/y z przepisami o odpowiedzialności materialnej.
3. Zobowiązuję się, w razie zaistnienia niedoboru lub szkody w kasie, do niezwłocznego wpłacenia równowartości w gotówce, jeżeli nie udowodnię braku mojej winy.

Podpis osoby prowadzącej kasę ……………………………….

Potwierdzam przyjęcie oświadczenia przez osobę materialnie odpowiedzialną ………………