

Załącznik nr 1 do  
Instrukcji gospodarki kasowej  
dla Starostwa Powiatowego w  
Pszczynie

.....  
data

**Pan(i)**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
stanowisko

## OŚWIADCZENIE

Przyjmując obowiązki kasjera, przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność materialną za stan gotówki w kasie, funkcjonowanie kasy oraz powierzone mienie. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów w zakresie prowadzenia operacji kasowych i ponoszę odpowiedzialność za ich naruszenie.

.....  
Podpis składającego oświadczenie