*4. számú melléklet*

**Felelősségvállalási nyilatkozat**

Alulírott ………………….………………. (név), ……………………………..……….(születési hely,

idő) a…………………………………………………………………..által a részemre, feladatom ellátásához kiadott taxi kártyák kezeléséből adódóan keletkezett fizetési kötelezettségekre vonatkozóan:

1. Hozzájárulok ahhoz, hogy a munkáltatóm a taxi kártyák felhasználása, elszámolása során jelentkező, az 5/2017. (V. 22.) Kancellári utasításban foglalt rendelkezésektől eltérő kezelése esetén, a nekem felróható okból keletkezett kár értékét a mindenkori illetményemből és egyéb járandóságaimból, illetve megbízási díjamból levonja.

2. Tudomásul veszem a részemre átadott taxi kártyák kezelésével kapcsolatos felelősségemet különösen annak tekintetében, hogy

2.1. a taxi kártyákat a belső szabályzatokban foglaltaknak megfelelően, rendeltetésszerűen kezelem,

2.2. a fentiek elmulasztásából eredő károkért helytállok.

3. Tudomásul veszem, hogy a taxi kártyák használatával összefüggő bármely probléma, rendellenesség tekintetében – a problémák mihamarabbi megoldása érdekében - jelentési és együttműködési kötelezettségem van.

4. Hozzájárulok ahhoz, hogy a foglalkoztatási jogviszonyom megszűnése esetén az értesítés alapján még le nem vont – esetleges – tartozásom a jogszabály alapján kiállítandó igazoláson feltüntetésre kerüljön.

5. Tudomásul veszem, hogy a jogviszonyom megszűnésekor fennálló, levonással meg nem térült tartozásom az utolsó munkában töltött napon teljes összegben a munkáltató részére esedékessé válik, és ettől kezdődően a meg nem fizetett tartozás után kamatfizetési kötelezettség is terhel.

6. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a taxi kártyák kezelésével kapcsolatos teljes körű elszámolást jogviszonyom megszűnésekor nem tudom a munkáltató felé közölni, fizetési kötelezettségem jogviszonyom megszűnését követően is megállapításra kerülhet.

7. Kijelentem, hogy amennyiben a jogviszonyom megszűnése után fizetési kötelezettségem kerül megállapításra, azt a munkáltató értesítése alapján megfizetem.

Kijelentem, hogy a hivatali célú személyszállítási szolgáltatások igénybevételéről, valamint a kapcsolódó felelősségi rendről szóló utasításban foglaltakat megismertem, a vonatkozó belső rendelkezéseket betartom, és rendeltetésszerűen fogom kezelni a rendelkezésemre bocsátott taxi kártyát.

Budapest, 2017........................

.....................................................

aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: ......................................... Név: .......................................................

Lakcím: ......................................Lakcím: ...................................................

Személyi ig. száma: .....................Személyi ig. száma: .................................

Aláírás: …………………………………………… Aláírás: …………………………………………………………