2. számú melléklet

 **FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT**

**(pénztáros, pénztárhelyettes és egyéb pénzkezelő részére)**

Alulírott ………………………………………………………………………………………

a…………………..……………………………………………………..szervezeti egység munkavállalója*/*hallgatója.

születési hely:………………………………………………………

születési év……………………………….……..hó……………nap

anyja neve:…………………………………………………………

személyi igazolvány szám:…………………………………………

adóazonosító jel:…………………………………………………

tel. szám, e-mail cím: ………………………………………………

Nyilatkozom, hogy az PTE Pénztári és Pénzkezelési Szabályzatát megismertem, és a rám bízott pénzt, pénzhelyettesítő eszközöket az egyetemi szabályok betartásával, teljes anyagi felelősséggel kezelem.

Egyúttal kijelentem, hogy a PTE Pénztári és Pénzkezelési szabályzata szerinti összeférhetetlenség velem kapcsolatban nem áll fenn.

Pécs, 20...…………………………………………..

 ………………………………………………..

 munkavállaló/hallgató\*

# Tanú 1.

Név: …………………………………………………..

Lakcím: ………………………………………………. Szem. ig. szám: ……………………………………….

Tanú 2.

Név…………………………………….…………….. Lakcím……………………………………………….. Szem. ig. szám:……………………………………….

\* A megfelelő részt aláhúzással kérem jelezni.