

.....
Nazwisko i imię

.....
Jednostka organizacyjna

.....
Stanowisko służbowe

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY ZAGRANICZNEJ

I. Rozliczenie się w związku z wyjazdem służbowym (miejsowość, kraj delegowania)

Cel podróży

II. Czas podróży

Przekroczenie granicy polskiej w drodze za granicę (lotnisko, port, przejście graniczne)

miejsowość,data,godz.

Przekroczenie granicy polskiej w drodze powrotnej do kraju (lotnisko, port, przejście graniczne)

miejsowość,data,godz.

Środek transportu: Czas podróży zagranicznej

III. Oświadczenie dotyczące świadczeń w czasie wyjazdu zagranicznego:

LICZBA POSIŁKÓW (ZAPEWNIONE PRZEZ ORGANIZATORA, W CENIE HOTELU, W RAMACH OPŁATY KONFERENCYJNEJ)

Śniadania – ilość dni

Obiady – ilość dni

Kolacje – ilość dni

LICZBA NOCLEGÓW FINANSOWANYCH PRZEZ ORGANIZATORA/STRONĘ ZAPRASZAJĄCĄ

ORGANIZATOR ZAPEWNIŁ DOJAZD Z/NA LOTNISKO/DWORZEC/PORT

w jedną stronę

w dwie strony

nie zapewnił

LICZBA DNI, W KTÓRYCH ZACHODZIŁA KONIECZNOŚĆ KORZYSTANIA Z PRZEJAZDÓW LOKALNYCH (NIE DOTYCZY DOJAZDU Z/NA LOTNISKO/DWORZEC/PORT),

LICZBA DNI, W KTÓRYCH ORGANIZATOR ZAPEWNIŁ PRZEJAZDY LOKALNE

W RAMACH OPŁATY KONFERENCYJNEJ ZAPEWNIONO TAKŻE

Poniesione wydatki	Ilość	Stawka	Waluta	Kurs średni NBP	Razem
1. Diety					
2. Koszty noclegów					
3. Koszty podróży					
4. Koszty dojazdów					
5. 10% ryczałt na dojazdy komunikacją miejską					
6. Koszty podróży w Polsce					
7. Inne wydatki					
Ogółem należności					

	PLN	Waluta	Źródło finansowania
Otrzymana zaliczka			
Ogółem wydatki			
Do wypłaty/ zwrotu			

III. Wykaz załączonych dokumentów:

oryginalne rachunki za hotel , oryginalne rachunki za opłatę konferencyjną , bilety na podróż

inne

IV. Proszę o wypłatę należnych mi świadczeń w:

walucie polskiej.....

walucie obcej(jakiej) w kasie Uczelni lub na rachunek bankowy
(nazwa banku nr rachunku walutowego w formacie IBAN)

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Zostałam/em poinformowana/y, że pracodawca może dokonać weryfikacji danych zawartych w oświadczeniu. Oświadczam, że zdaję sobie sprawę, iż w razie stwierdzenia poświadczenia nieprawdy zostaną pociągnięta/y do odpowiedzialności porządkowej i dyscyplinarnej, a ponadto pracodawca poinformuje prokuraturę o fakcie podejrzenia popełnienia czynu zabronionego, gdy na skutek nieprawdziwego oświadczenia zostanie mi wypłacone nienależne świadczenie w wysokości ¼ minimalnego wynagrodzenia za pracę.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis wystawcy rachunku

Sprawdzono pod względem kadrowym.

.....
Pracownik Działu Spraw Pracowniczych i socjalnych

Sprawdzono pod względem merytorycznym.
Stwierdzam wykonanie polecenia służbowego.

.....
Prorektor ds. Nauki

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

.....
podpis pracownik Działu Finansowo- Księgowego

Zatwierdzono na zł słownie

.....
Kwestor

.....
Kanclerz

Nie wykorzystaną zaliczkę w kwocie wpłacono na podstawie dowodu

KP nr dnia.....
Podpis kasjera

Kwituję odbiór zł. słownie zł.....

.....
Data i podpis pracownika

Potwierdzam zgodność terminu wyjazdu z udzieloną zgodą.

.....
Data i podpis pracownika