**Załącznik nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczątka instytucji | **OŚWIADCZENIE O ZREALIZOWANYM POBYCIE**. |
|  |
| POLECENIE WYJAZDU  SŁUŻBOWEGO Nr . . . . . ./skierowanie  **na wezwanie - zaproszenie \*)**  z dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  dla . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (imię i nazwisko)  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (stanowisko służbowe, nr leg.)  do . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  na czas od . . . . . . . . . . . . . . . . do . . . . . . . . . . . .  w celu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| środki lokomocji |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  data podpis zlec. wyjazd |

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie…………………..…….. zł/gr słownie zł/gr . . . . . . . . . . . . . . .

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

na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
 Podpis delegowanego

Zatwierdzono na . . . . . . . . . . zł/gr. słownie zł/gr. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………………………. . .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konto | | Nr dowodu |
| Wn | Ma |
|  |  |  |

do wypłaty z sum . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Część | Dział | Rozdział | § | Poz. |
|  |  |  |  |  |

# 

# . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

data podpisy

\*niepotrzebne skreślić

# RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **W YJ A Z D** | | | **P R Z Y J A Z D** | | | | | | | | Środki lokomocji | | | Koszty przejazdu | |
| miejscowość | data | godz. | miejscowość | data | | | | | godz. | | zł | gr |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
| Rachunek sprawdzono pod względem  formalnym i rachunkowym  ……………. ………………………  data podpis | | | | Ryczałty za dojazdy | | | | | | | | | |  |  |
| Razem przyjazdy, dojazdy | | | | | | | | | |  |  |
| Diety | | | | | | | | | |  |  |
| Ś\* | | | | O\* | | | | K\* | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |
| Noclegi wg rachunków | | | | | | | | | |  |  |
| Zatwierdzono na zł………………………………..słownie zł………………………………………………………………………………………………………………………………..  do wypłaty z sum………………………………………......   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Część | Dział | Rozdział | & | Poz. | |  |  |  |  |  |   data…………………………………………………  ………………………………………………………….  podpis zatwierdzających | | | | | Noclegi – ryczałt | | | | | | | | |  |  |
| Inne wydatki wg załączników | | | | | | | | |  |  |
| Słownie złotych |  | | | | | | | Ogółem |  |  |
| Załączam | | | | | Pobrano zaliczkę | | | |  |  |
| Kwituję odbiór zł………………………………….słownie  zł…………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………. ………………………….  data podpis | | | | ……………..  dowodów | | | | | | do  wypłaty-zwrotu | | | |  |  |
| Niniejszy rachunek przedkładam  ………………….. ……………....  data podpis | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

Zaliczkę w kwocie zł/gr . . . . . . . . . . . . . . słownie zł/gr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………………………………………………………………………………………………………………….otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć z niej w terminie 7 dni dni po zakończonej podróży, upoważniając równocześnie zakład pracy do potrącenia kwoty nierozliczonej z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.

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

imię i nazwisko delegowanego data i podpis delegowanego

* ( Wymienić środek lokomocji, klasę, rodzaj biletu (bezpłatny, ulgowy, normalny).