**RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię: | |  |
| Stanowisko: | |  |
| Komórka organizacyjna:  */w przypadku oddziału również nazwa oddziału/* | |  |
| Dane kontaktowe: | nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pobrano zaliczkę w kwocie: |  |

Pobyt za granicą trwał:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| od dnia: |  | godz.: |  |
| do dnia: |  | godz.: |  |

**Co stanowi: …….. dni i ……. godzin.**

Należności:

|  |  |
| --- | --- |
| Diety: |  |
| Koszty noclegów: |  |
| Dieta dojazdowa: |  |
| Transport wewnętrzny: |  |
| Inne wydatki: |  |
| **RAZEM:** |  |

**Nadpłata / niedopłata[[1]](#footnote-1) w wysokości: …………………**..

……………………………………………

miejscowość i data

………………………………………………

podpis delegowanego

………………………………………………

akceptacja bezpośredniego przełożonego

1. niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)