

STWIERDZENIE POBYTU SŁUŻBOWEGO

Pieczętka wysyłającego

**POLECENIE WYJAZDU
SŁUŻBOWEGO Nr**

z dnia

dla
(imię i nazwisko)

.
(stanowisko służbowe)

do

na czas od do

w celu

środki lokomocji

. data podpis wysyłającego

Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie zł słownie zł

na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego nr

.
Podpis delegowanego

Zatwierdzono na zł słownie zł

do wypłaty z sum

Część	Dział	Rozdział	§	Poz.

Konto		Nr dowodu
Wn	Ma	

. data podpisy sprawdzających

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY

WYJAZD			PRZYJAZD			Środki lokomocji*)	Koszty przejazdu
miejsowość	data	godz.	miejsowość	data	godz.		zł i gr
Rachunek sprawdzono pod względem						Ryczałty za dojazdy	
						Dojazdy udokumentowane	
Merytorycznym		Formalnym i rachunkowym		Razem przejazdy, dojazdy			
				Diety			
				Noclegi wg rachunków			
				Noclegi – ryczałt			
				Inne wydatki wg załączników			
..... Data podpis	 Data podpis		Ogółem			
Zatwierdzono na zł				Słownie złotych:			
słownie							
..... data podpisy zatwierdzających				Załączam Pobrano zaliczkę			
Kwituję odbiór zł							
Słownie zł dowodów Do wypłaty - zwrotu			
.....				Niniejszy rachunek przedkładam			
..... data podpis			 data podpis			

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

.....
imię i nazwisko delegowanego

.....
data i podpis delegowanego

*) Wymienić środki lokomocji, klasę, rodzaj biletu (bezpłatny, ulgowy, normalny). W podróżach przy użyciu własnych środków lokomocji (samochód, motocykl, motorower) podać również ilość km i stawkę za 1 km.

OŚWIADCZENIE DO DELEGACJI NR

Oświadczam, że w czasie podróży służbowej*:

(*w pkt 1 lub 2 prosimy zakreślić odpowiedź w kratce)

1. zapewniono całodzienne wyżywienie

2. nie zapewniono żadnego posiłku

3. zapewniono wyżywienie częściowo (prosimy o wpisanie ilości zapewnionych posiłków oraz dat i godzin kiedy je zapewniono w tabeli poniżej)

ZAPEWNIONE POSIŁKI	ILOŚĆ	KIEDY ZAPEWNIONO? (DATY I GODZINY)
ŚNIADANIE
OBIAD
KOLACJA

Podpis osoby delegowanej

.....