Załącznik nr 2

**Imię i nazwisko**……………………………………………………………………

Wyjazd (kraj i miasto)….…………………………………………………………..

Nr zlecenia (*wypełnia Kwestura*)…..…………………………………………………..

Źródła finansowania (*wypełnia Kwestura***)** …………………………………………….

Nr ewidencyjny (*wypełnia Kwestura -konto* ***233***)-………………………………………..

 **R A C H U N E K K O S Z T Ó W P O D R Ó Ż Y**

Czas pobytu za granicą (podać godziny przekroczenia granicy polskiej):

od dnia .….................. godz. …................. do dnia ……………… godz. ........................

ogółem dób...............

**Pobrano zaliczkę w walucie** ……….…**w kwocie** ………….... = ………........................

Wydatkowano :

**1**. diety pobytowe na …………..…dni po .......................... = ...................................

**2.** dieta dojazdowa ….…………………...

**3**. koszty noclegu:

 a) według rachunku ………………………

 b) według ryczałtu ………………………

**4**. ryczałt na komunikację miejską *-*10% ………………………

**5.** inne wydatki według załączonych rachunków w tym: ………………....……

 a)**……………………………………………**

 b) **…………………………………………..**

 **…………………………………………..**

 **…………………………………………..**

**RAZEM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kwota do zwrotu \* / do wypłaty \*(*WALUTA*)…………….…………………………………..

Kwota do zwrotu \* / do wypłaty \* (*PLN*).................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

Tab.nr……….A/NBP/……. **.......................................................................**

 **( podpis wyjeżdżającego )**

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym ...........................................................

 (data i podpis )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Suma | Wn | Suma | Ma |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 9230-239-…….-2 |  |  |

Zatwierdzono do zapłaty na sumę .............................
Słownie ......................................................................
...................................................................................

Kwestor Kierownik Jednostki

Pełnomocnik Kwestora Kanclerz

Sprawdzono pod względem formalnym
i rachunkowym zł. ..................................
dn. ..................................... ............. r.

 ..............................
 podpis i pieczęć