Zał. nr 4 do Zarządzenia nr 100/2021 z dnia 22.09.2021r.
**Rozliczenie wyjazdu nr …………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| Czas podróży:Data wyjazdu……………...godz…………….Data przyjazdu…………….godz………….....Kraj i miejscowość docelowa: ………………………………………………………………….. | Czas pobytu poza granicami kraju:Data wyjazdu z kraju……………….godz……………..\*Data wjazdu do kraju……….............godz….………….\*\*w przypadku podróży samolotem: odpowiednio godzina startu i lądowania |
| Sprawozdanie z wyjazdu trwającego 30 dni i krócej – w przypadku braku miejsca – treść uzupełnić na odwrocie strony (sprawozdanie z wyjazdu trwającego dłużej niż 30 dni stanowi załącznik nr 5 do Zarządzenia) |
|  Zapewnione wyżywienie: Całodzienne/brakŚniadanie - ………………. (ilość dni)Obiad - ………………. (ilość dni)Kolacje - ………………. (ilość dni) | Oświadczam, że:1. **nie poniosłam** / **poniosłem** kosztów związanych z dojazdem **z/do dworca / lotniska** w miejscowości docelowej za granicą
2. **nie poniosłam** / **poniosłem** kosztów związanych z dojazdami środkami komunikacji miejscowej w miejscowości docelowej za granicą
 |
| Przedstawiam poniższe zestawienie kosztów:data i podpis wyjeżdżającego: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Sprawdzono pod względem formalnym wykonanie skierowania za granicę......................................................................................*data* i *podpis osoby upoważnionej* | Potwierdzam wykonanie skierowania wyjazdu za granicę..................................................................................*data* i *podpis Prorektora/Kanclerza* |
|  Zestawienie kosztów w walucie polskiej: | Zestawienie kosztów w walucie obcej: |
| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość | Kwota | Wartość | Lp. | Wyszczególnienie | Waluta | Ilość | Kwota | Wartość |
| 1. | Diety |  |  |  | 1. | Diety |  |  |  |  |
| 2. | Przejazdy |  |  |  | 2. | Przejazdy |  |  |  |  |
| 3. | Noclegi |  |  |  | 3. | Noclegi |  |  |  |  |
| 4. | Inne |  |  |  | 4. | Ryczałty |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |
| 5. | Opłata rejestracyjna |  |  |  |  |
|  | 6. | Inne wydatki |  |  |  |  |
|  | Razem |  |
| Rozliczenie w walucie polskiej: | Rozliczenie w walucie obcej: |
| Nazwa | Kwota | Nazwa | Kwota |
| Zaliczka: |  | Zaliczka: |  |
| Środki przekazane przelewem: |  | Środki przekazane przelewem: |  |
| Środki wypłacone gotówką: |  | Środki wypłacone gotówką: |  |
| Do wypłaty |  | Do wypłaty |  |
| Do zwrotu |  | Do zwrotu |  |
| **Razem do wypłaty/zwrotu:** |
| Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym ………………………………………. data i podpis | Zatwierdzenie rozliczenia………………….………………………………………………………..data i podpisy zatwierdzających |
| Wypłacono |
|  Przelewem bankowym w dniu……………………… Autowypłata w dniu……………………………………..……………………………………………*Data i podpis* | Kwituję odbiór w kasie: Waluty obcej…………………….Waluty polskiej……………………. Słownie…………………………………………………..……………………………………………*Data i podpis* |