|  |  |
| --- | --- |
| Pieczątka instytucji | STWIERDZENIE POBYTU SŁUŻBOWEGO\*) |
| **POLECENIE WYJAZDU**  **SŁUŻBOWEGO Nr (Krystyna Szczytyńska)/2024**  **na wezwanie, zaproszenie\*)**  z dnia 14-11-2024  *( dzień roboczy przed datą wjazdu)*  dla **JAN KOWALSKI**  (imię i nazwisko)  adiunkt  (stanowisko służbowe, nr leg.)  do Wrocławia  na czas od 15-11-2024 do 18-11-2024  **w celu** PRZYKŁAD wygłoszenie referatu na Uniwersytecie ……….. …podczas konferencji pt.:……….. w ramach *projektu* …….. realizowanego na *Wydziale „Artes Liberales”*  *lub*  badania archiwalne oraz badania jakościowe (wywiady i portrety językowe) wśród ……….. w ramach….. realizowanego na *Wydziale „Artes Liberales”*  *lub*  *kwerendy archiwalne na ………….* w ramach *projektu* …….. realizowanego na *Wydziale „Artes Liberales”*  *lub*  *Interdyscyplinarne warsztaty w….. na temat……..,* w ramach *projektu* …….. realizowanego na *Wydziale „Artes Liberales”*  *lub*  *praca z prof. ……. z Instytut ……UJ nad artykułem ……. oraz spotkanie* w ramach *projektu* …….. realizowanego na *Wydziale „Artes Liberales”* | pieczątka podpis i data pobytu  NIE OBOWIĄZKOWE |
| środki lokomocji  WPISAĆ samochód, PKP (tylko 2 kl. ), autobus |
| Dyrektor Administracyjny Wydziału "Artes Liberales”  Pełnomocnik Dziekana ds. Finansowo- Administracyjnych    mgr **Magdalena Andersen**    podpis zlecającego wyjazd |

4090010000 numer finansowy projektu PSP

Oświadczam:

Podczas wyjazdu zapewniono ( jeśli nie dotyczy skreślić) :

Śniadania 2 (ilość)

Obiad 0 (ilość)

Kolacje 0 (ilość)

NIE ZAPEWNIONO ŻADNEGO POSIŁKU

**RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| W Y J A Z D | | | | | | P R Z Y J A Z D | | | | | Środki lokomocji\*) | Koszty przejazdu | |
| miejscowość | | Data | | godz. | | miejscowość | | Data | | godz. | Zł | Gr |
| WARSZAWA | | 17-11-2024 | | 15:00 | | WROCŁAW | | 17-11-2024 | | 20:30 | WYBRAĆ samochód, PKP, autobus | 200, | 00 |
| WROCŁAW | | 19-11-2024 | | 11:30 | | WARSZAWA | | 19-11-2024 | | 16:00 | samochód | 200, | 00 |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| Rachunek sprawdzono pod względem | | | | | | | | Ryczałty za dojazdy | | | | 0 | 00 |
| Dojazdy udokumentowane | | | | 400, | 00 |
| Merytorycznym oraz stwierdzono wykonanie polecenia służbowego | | | | | Formalnym i rachunkowym | | | Razem przejazdy, dojazdy | | | | 400, | 00 |
| Diety 45 ZŁ\*2 | | | | 90, | 00 |
| Noclegi wg rachunków faktura | | | | 400, | 00 |
| Dyrektor Administracyjny Wydziału "Artes Liberales”  Pełnomocnik Dziekana ds. Finansowo- Administracyjnych  mgr **Magdalena Andersen** | | | | | Pełnomocnik Kwestora na Wydziale „Artes Liberales”  **Marzena Jesiotr** | | | Noclegi ryczałt 67,50 zł/ noc | | | | 0, | 00 |
| Inne wydatki wg załączników | | | |  |  |
| Zatwierdzono na 890,00 zł  Słownie: osiemset dziewięćdziesiąt złote/ złotych /100  Rodzaj kosztów:  *4090010000- PSP* | | | | | | | | Słownie: | | | |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Część | | Dział | Rozdz. | | § | Poz. |  |  |
| Data |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | Dyrektor Administracyjny Wydziału "Artes Liberales”  Pełnomocnik Dziekana ds. Finansowo- Administracyjnych  mgr **Magdalena Andersen** | Pełnomocnik Kwestora na Wydziale  „Artes Liberales”  **Marzena Jesiotr** | | | | | | | | | | | Załączam  . . . . . . . . . . . .  Dowodów | Pobrano zaliczkę | | |  |  |
| Do wypłaty – zwrotu | | | 890, | 00 |
| Niniejszy rachunek  Przedkładam (imię i nazwisko)      Jan Kowalski………………………….. | | | | | |
|
|
|

Zaliczkę w kwocie zł . . . . . . . .. słownie zł. . . . . . . . . . . . otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć z niej w terminie 14 dni po zakończeniu podróży, upoważniając równocześnie zakład pracy do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.

**Proszę o zwrot na konto nr 10 1020 1020 1020 1020 1020 1020**



Jan Kowalski

imię i nazwisko delegowanego data i podpis delegowanego