|  |  |
| --- | --- |
| Pieczątka wysyłającego | STWIERDZENIE POBYTU SŁUŻBOWEGO |
|  |
| **POLECENIE WYJAZDU****SŁUŻBOWEGO Nr . . . . . . . .** z dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .dla . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (imię i nazwisko). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .(stanowisko służbowe) do . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .na czas od . . . . . . . . . . . . . . . . do . . . . . . . . . . . . . . . . .w celu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| środki lokomocji |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .data podpis wysyłającego  |

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 15/2023 Burmistrza Miasta Mława z dnia 17 stycznia 2023 r.

Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie zł …………………………………………. słownie ……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………… na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego nr . . . . . . . ………………….. . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . .
 Podpis delegowanego

Zatwierdzono na zł . . . . . . . . . . . . . słownie zł . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
| Konto | Nr dowodu |
| Wn | Ma |
|  |  |  |

do wypłaty z sum . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Część | Dział | Rozdział | § | Poz. |
|   |  |  |  |  |

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 data podpisy sprawdzających

**RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 i gr |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rachunek sprawdzono pod względem | Ryczałty za dojazdy |  |
| Dojazdy udokumentowane |  |
| Merytorycznym | Formalnym i rachunkowym | Razem przejazdy, dojazdy |  |
| Diety |  |
| Noclegi wg rachunków |  |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Data podpis   | . . . . . . . . . . . . . . . . .Data podpis | Noclegi – ryczałt |  |
| Inne wydatki wg załączników |  |
| OgółemSłownie złotych: |  |
| Zatwierdzono na zł . . . . . . . . . . . . . . . . . .słownie . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .data podpisy zatwierdzających |
| Kwituję odbiór zł . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Słownie zł . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  data podpis | Załączam . . . . . . . . .  dowodów | Pobrano zaliczkę |  |  |
| Do wypłaty - zwrotu |  |  |
| Niniejszy rachunek przedkładam . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 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 środek 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.