|  |  |
| --- | --- |
| 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 | | | |  | |
| Ogółem  Słownie 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.