

.....
/Nazwisko i imię delegowanego/.....
/wydział ./**R O Z L I C Z E N I E K O S Z T Ó W P O D R Ó Ż Y Z A G R A N I C Z N E J**Rozliczenie się z zagranicznych środków płatniczych zakupionych na podstawie zlecenia płatniczego
Nr..... z dnia wystawionego w związku z wyjazdem służbowym
do przez

Cały pobyt za granicą, wg załączonej dokumentacji, trwał :

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

Łączna ilość dni delegacji wyniosła :godz. min. w tym w krajach tranzytu:

wod dniagodz.

wod dniagodz.

wod dniagodz.

Otrzymałam /otrzymałem zaliczkę w wysokości

ŁĄCZNY KOSZT WYJAZDU				
Koszty wyjazdu wypełnia delegowany	W A L U T A			
1/.Diety :				
wdietypo				
wdietypo				
wdietypo				
2/.Koszty noclegów				
wnocleg.wg rachunków				
wnocleg.wg rachunków				
wnocleg.wg rachunków				
3/.Ryczałt na dojazd				
4/.Ryczałt na komunikację miejską				
5/.Podróż				
6/.Opłata rejestracyjna				
7/.Wiza				
R A Z E M				

WYPEŁNIA Wydział Finansowy	
Kurs zakupu dewiz przyjęty	do rozliczenia z dnia
Kursy średnie dewiz	Przyjęte do rozliczenia z dnia
R A Z E M	łączny koszt wyjazdu w PLN :

Do wypłaty dla delegowanego :

Do zwrotu przez delegowanego :

Jastrzębie Zdrój dnia
/podpis wystawcy rachunku/

ZATWIERDZAM

Stwierdzam odbycie podróży służbowej, uzasadniony czas jej trwania i użytku środków komunikacji oraz wykonania polecenia służbowego.

.....
/ podpis, pieczęć zatwierdzającego/

Sprawdzono pod względem merytorycznym :

.....
/ podpis, pieczęć - w zależności od osoby składającej rachunek kosztów – tak jak przy podróży służbowej krajowej/

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym :

.....
/ podpis, pieczęć pracownik Wydziału Finansowego/

Sprawdzono i zatwierdzono do wypłaty

.....
/podpis zgodny z kartą wzorów i podpisów
główny księgowy lub osoba przez niego upoważniona/

Uwaga : zatwierdzającym jest PREZYDENTA MIASTA, ZASTĘPCY
PREZYDENTA MIASTA, SEKRETARZ MIASTA I SKARBNIK MIASTA
wg właściwości nadzoru określonego w Regulaminie Organizacyjnym
Urzędu Miasta Jastrzębie Zdrój.