

KRAJOWA PODRÓŻ SŁUŻBOWA

NR/20..... Z DNIA

1. **Imię i Nazwisko**
2. **Funkcja**
3. **Miejscowość docelowa**
4. **Czas trwania wyjazdu** od do
5. **Cel wyjazdu**
6. **Środek transportu**
7. **Zgoda na zwrot innych niezbędnych wydatków:**
(określić jakich).....
8. **Przewidywane koszty ogółem, w tym:**
- diety:
- zwroty: koszty przejazdów
- koszty dojazdów środkami komunikacji miejscowej
- koszty noclegów
- Inne niezbędne wydatków (określić jakie).....

Dz. Rozdz. § Zad. Kat. wyd. Koszt wydziału.....

Wydatek strukturalny obszar kod Kwota

.....
(data)

.....
(sporządzający wniosek)

.....
(OSOBA DELEGUJĄCA)

Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie zł (słownie)

Na pokrycie wydatków krajowej podróży służbowej nr

.....
(podpis Prezydenta MK/Przewodniczącego RMK)

Zatwierdzono na zł (słownie)

Dz. Rozdz. § Zad. Kat. wyd.

K o n t o		Nr dowodu
Wn	Ma	

.....
Data

.....
(podpis zatwierdzających)

