

**POLECENIE KRAJOWEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ RADNEGO MK**

**NR BR...../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)**..... WYRAŻAM ZGODĘ/  
NIE WYRAŻAM ZGODY\*
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.....

.....  
(data)

.....  
(sporządzający wniosek)

.....  
(osoba potwierdzająca zabezpieczenie  
środków)

.....  
(osoba delegująca )

\* Niewłaściwe skreślić

-----  
Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie zł ..... (słownie .....)

Na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem podróży służbowej nr .....

*Otrzymałą zaliczkę zobowiązuję się rozliczyć w terminie 7 dni po zakończeniu podróży upoważniając równocześnie Urząd Miasta Krakowa do potrącenia kwoty nie rozliczonej zaliczki z wypłaty diety.*

.....  
(podpis Radnego Miasta Krakowa )

