Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 2166/2024
Prezydenta Miasta Krakowa
z dnia 12 sierpnia 2024r.

**RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY DELEGOWANEGO CZŁONKA RADY KRAKOWSKICH SENIORÓW**
nr / …… /20….. z dnia ……..

**A. DANE OSOBY DELEGOWANEJ**

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Imię i nazwisko: | |
| 2. | Adres zamieszkania | |

**B. DANE DOTYCZĄCE DELEGACJI**

| 1. | WYJAZD | | PRZYJAZD | |
|---|---|---|---|---|
| | Miejscowość: | data i godzina: (format DD-MM-RR H:min) | Miejscowość: | data i godzina: (format DD-MM-RR H:min) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 2. | **Czas podróży** | **0 dzień 0 godz. 0 min** | | |

| | | | Rodzaj | Kwota w zł |
|---|---|---|---|---|
| 3. | Środek transportu* | wyjazd do miejscowości delegacji: | | |
| | | przyjazd z miejscowości delegacji: | | |
| | | | **Rodzaj** | **Kwota w zł** |
| | Inny rodzaj transportu (własny środek transportu): | wyjazd do miejscowości delegacji: | | **0,00 zł** |
| | | przyjazd z miejscowości delegacji: | | |
| | | Limit przyznanych kilometrów | 0 | |
| | | Ilość przejechanych kilometrów | 0 | |

**C. DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW DELEGACJI:**

| Faktyczne koszty (w zł), w tym: | **Rodzaj:** | **Kwota w zł.** | **Uwagi** |
|---|---|---|---|
| podstawowe koszty (w zł): | koszt noclegu/ów** | | |
| | koszt dojazdu środkami komunikacji miejscowej - bilety: | | wg faktycznych kosztów np.ceny biletów |
| pozostałe koszty (w zł): | opłaty parkingowe - dokumenty: | | wg faktycznego kosztu np. paragonu |
| | opłaty za autostrady/drogi szybkiego ruchu - dokumenty: | | wg faktycznego kosztu np. paragonu |
| | opłaty za bagaż - dokumenty: | | wg faktycznego kosztu np. paragonu |
| | opłaty za strefę płatnego parkowania - dokumenty | | wg faktycznego kosztu np. paragonu |
| inne koszty konieczne do poniesienia (w zł) | na ktore była zgoda na poleceniu wyjazdu służbowego | | |
| | ……. | | |
| | ……. | | wg faktycznego kosztu np. paragonu |

| | |
|---|---|
| **Ogółem** | **0,00 zł** |
| **RAZEM do wypłaty/zwrotu** | **0,00 zł** |

Ja niżej podpisany, w związku z udziałem w ……, świadomy odpowiedzialności wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny „kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inna osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

Proszę o wypłatę powyższej kwoty – przelewem na rachunek bankowy:
……
data i czytelny podpis członka Rady Krakowskich Seniorów

Załączniki***
1. ……
2. ……
3. ……

| Klasyfikacja budżetowa i zadaniowa dla realizowanego wydatku | | | | |
|---|---|---|---|---|
| dział: | rozdział: | paragraf: | zadanie: | kat. zadania |
| | | | | |

**Zgodnie z aktualnym Zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie prowadzenia Generalnego Rejestru Umów i Zleceń w ramach Wydziału Finansowego § 2 ust. 6 pkt ……**

Sprawdzono pod względem merytorycznym.
Zatwierdzam do wypłaty

……
data i podpis Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

*Podstawowymi środkami transportu są środki komunikacji publicznej (PKP, PKS lub inni przewoźniczy), przy czym w przypadku podróży PKP obowiązuje przejazd w wagonach II klasy

** Zwrot kosztów noclegu przysługuje w przypadku braku zapewnienia noclegu przez zapraszającego i tylko w hotelach do trzech gwiazdek

***wszystkie dokumenty potwierdzające powyższe rozliczenie