|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczątka jednostki organizacyjnej*) | STWIERDZENIE POBYTU SŁUŻBOWEGO |
|  |
| **ZGODA NA WYJAZD** **OSOBY NIEBEDACEJ PRACOWNIKIEM UR****student/doktorant/emeryt/zleceniobiorca\***numer z dnia dla................................................................................*(imię i nazwisko)*.........................................................................................*(PESEL)*do ............................................................na czas od ...........................do ..................................w celu: .........................................................................................................................................................................( źródło finansowania)środki lokomocji:……………………………………..w ramach realizacji projektu\* …………………………  ………………………………*(pieczątka i podpis wnioskodawcy*) |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *data* ( *podpis zlecającego wyjazd)*  |

 Załącznik nr 7 do Zarządzenia Rektora nr 67/2016 z dnia 7 grudnia 2016

Wnoszę o wyrażenie zgody na korzystanie podczas wyjazdu służbowego z prywatnego samochodu

osobowego o nr rej ………………..

Oświadczam, iż dysponuję w/w samochodem.

 .................................................................................

 *(podpis wyjeżdżającego)*

**RACHUNEK KOSZTÓW WYJAZDU OSOBY NIEBEDACEJ PRACOWNIKIEM UR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W Y J A Z D | P R Z Y J A Z D | Środkilokomocji | Koszty przejazdu |
| miejscowość | data | godzina | miejscowość | data | godzina | złotych | groszy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rachunek sprawdzono pod względem: merytorycznym formalnym i rachunkowym……………………… ……………………………… *(data i podpis) (data i podpis)* | Ryczałty za dojazdy |  |  |
| Razem przejazdy, dojazdy |  |  |
| Diety  |  |  |
|  |  |  |
| Zatwierdzam do wypłaty ze środków ………………. …..…………………………………..………………*(data i podpis dysponenta środków)* | Noclegi wg rachunków |  |  |
| Ryczałty za noclegi  |  |  |
| Inne wydatki wg załączników |  |  |  |
| Zatwierdzono na sumę zł ………………………..(słownie zł …………….………………………… …………….…………………………………………) ……… .………………………………….. *(data) (podpisy zatwierdzających)* | Słownie zł: | Ogółem |  |  |
| Załączam……. dowodów | Pobrano zaliczkęwypłata – zwrot |  |  |
| Niniejszy rachunek przedkładam…………………………………….*(data i podpis wyjeżdżającego)*……………………data podpis |

 Oświadczam, że podczas wyjazdu służbowego miałem zapewnione bezpłatne posiłki, co uwzględniłem

 w rachunku kosztów podróży\*: śniadanie x ……… obiad x ……….. kolacja x ………

 .................................................................................

 *(podpis wyjeżdżającego)*

*\*niepotrzebne skreślić*