

POTWIERDZENIE ODBIORU DEWIZ

Potwierdzam odbiór dewiz w związku z wyjazdem na delegację zagraniczną do
zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego z dnia

Imię i nazwisko	Waluta	Kwota	Kurs wymiany dewiz	Równowartość	Podpis
Razem					

Klasyfikacja budżetowa:
dz. rozdz. par. zad.

Kraków, dn.

Kwotę wydał:

.....
(podpis)

Zobowiązuję się do rozliczenia delegacji służbowej w terminie 7 dni od daty powrotu.
W przypadku nie rozliczenia delegacji upoważniam Pracodawcę do potrącenia kosztów
wyjazdu z wypłaty wynagrodzenia/diety.

.....
(podpis delegowanego)

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor Wydziału Finansowego