

Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 20/2025 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 9 stycznia 2025 r.											
		POLECENIE ZAGRANICZNEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ - RADNY MIASTA KRAKOWA									
		nr				z dnia					
I. DANE OSOBY DELEGOWANEJ											
1.		Imię i nazwisko:									
2.		Funkcja:									
II. DANE DOTYCZĄCE DELEGACJI											
1.		Miejscowość docelowa/ Państwo:									
2.		Miejscowość graniczna w Polsce									
3.		Czas trwania delegacji:		od dnia:				do dnia:			
4.		Cel delegacji									
5.		Instytucja zapraszająca/współpracująca:									
III. CZĘŚĆ KRAJOWA											
1.		Planowany środek transportu		przejazd do miejscowości granicznej:		Rodzaj		Rodzaj			
				przyjazd z miejscowości granicznej:							
2.		Inny rodzaj transportu (wymagający zgody osoby zlecającej wyjazd): *w przypadku samochodu służbowego wymagana wcześniejsza zgoda DM		przejazd do miejscowości granicznej:		Rodzaj		Rodzaj			
				przyjazd z miejscowości granicznej:							
3.		Samochód prywatny:		przejazd do miejscowości granicznej:		Rozdzaj		Rozdzaj			
				przyjazd z miejscowości granicznej:							
				W ramach limitu kilometrów:		Marka samochodu:		Nr rejestracyjny:			
DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW DELEGACJI CZĘŚCI KRAJOWEJ:											
Przewidywane koszty :		Rodzaj:		Kwota		UWAGI:					
w tym:		koszt diety:									
		koszty transportu:									
		koszt noclegu/ów:									
		koszt dojazdu środkami komunikacji miejscowej (bilety):									
pozostałe koszty:		opłaty parkingowe:									
		opłaty za autostrady/drogi szybkiego ruchu:									
		opłaty za bagaż:									
		opłaty za usługi TAXI:									
		opłaty za strefę płatnego parkowania:									
inne koszty:											

IV. CZĘŚĆ ZAGRANICZNA									
1.	Planowany środek transportu	wyjazd od miejscowości granicznej:		Rodzaj		Rodzaj			
		przyjazd do miejscowości granicznej:							
2.	Samochód prywatny:			Rodzaj					
		wyjazd od miejscowości granicznej:							
		przyjazd do miejscowości granicznej:							
		W ramach limitu kilometrów:		Marka samochodu:		Nr rejestracyjny:			
DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW DELEGACJI CZĘŚCI ZAGRANICZNEJ:									
Wysokość diety za dobę w docelowym państwie						Kurs przeliczenia			
Przewidywane koszty :									
Rodzaj:		Liczba dni	Kwota w walucie	...		UWAGI:			
		100%		0					
		85%		0					
		70%		0					
		55%		0					
		40%		0					
		30%		0					
		25%		0					
		50%		0					
koszt diety:		1/3		0					
koszt dojazdu środkami komunikacji miejscowej:		10%		0					
koszty diety dojazdowej		50%		-					
koszt noclegu/ów:									
koszty transportu:									
pozostałe koszty:									
opłaty parkingowe:									
opłaty za autostrady:									
opłaty za bagaż:									
opłaty za usługi TAXI:									
inne koszty:									
.....									
.....									
.....									
Przewidywany koszt wypłaty dewiz:						- RAZEM PLN:		- zł	
Inne opłaty na podstawie odrębnych umów:		Ubezpieczenie							
		Bilety lotnicze							
		Opłata konferencyjna							
									
									
Przewidywany całkowity koszt wyjazdu:						-			
kwota:		dział:	rozdział:	paragraf:	zadanie:	kat. wyd.:	koszt KO UMK:		
kwota:		dział:	rozdział:	paragraf:	zadanie:	kat. wyd.:	koszt KO UMK:		
kwota:		dział:	rozdział:	paragraf:	zadanie:	kat. wyd.:	koszt KO UMK:		
Podpis osoby sporządzającej wniosek: Podpis osoby potwierdzającej zabezpieczenie środków: Podpis osoby zlecającej wyjazd - Przewodniczący RMK/Wiceprzewodniczący RMK									