

POLECENIE KRAJOWEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ					
nr OR-14.2343//20... z dnia					
A. DANE OSOBY DELEGOWANEJ					
1.	Imię i nazwisko:				
2.	Stanowisko służbowe/funkcja:				
3.	Komórka organizacyjna UMK/Miejska jednostka organizacyjna:				
B. DANE DOTYCZĄCE DELEGACJI					
1.	Miejscowość docelowa:				
2.	Czas trwania delegacji:	od dnia:		do dnia:	
3.	Cel delegacji:				
4.	Planowany środek transportu	wyjazd do miejscowości delegacji:	Rodzaj		
		przejazd z miejscowości delegacji:			
5.	Inny rodzaj transportu (wymagający zgody osoby zlecającej wyjazd): *w przypadku samochodu służbowego wymagana wcześniejsza zgoda DM	wyjazd do miejscowości delegacji:	Rodzaj		
		przejazd z miejscowości delegacji:			
6.	Inny rodzaj transportu (wymagający zgody osoby zlecającej wyjazd oraz aktualnych badań):	wyjazd do miejscowości delegacji:	Rodzaj		
		przejazd z miejscowości delegacji:			
		W ramach limitu kilometrów:	Marka samochodu:	Nr rejestracyjny:	
C. DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW DELEGACJI:					
Przewidywane koszty :		Rodzaj:	Kwota w zł.	UWAGI:	
w tym:		koszt diety:			
		koszty transportu do i z miejscowości delegacji:			
		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:					
					
					
					
RAZEM:		0,00 zł			
dział:		rozdział:	paragraf:	zadanie:	kat. wyd.: koszt KO UMK:
podpis kwalifikowany w EKD PUW**					