

WNIOSEK O ZALICZKĘ NA DELEGACJĘ KRAJOWĄ RADNEGO RMK

**Imie
i Nazwisko**

**Komórka
organizacyjna
UMK**

Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie.....zł

(słownie)

na pokrycie wydatków zgodnie z Poleceniem Krajowej Podróży Służbowej

nr.....

*Zgodnie z aktualnym Zarządzeniem Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie prowadzenia Generalnego Rejestru
Umów i Zleceń w ramach Wydziału Finansowego
§ 2 ust. 6 pkt 21*

Otrzymałą zaliczkę zobowiązuję się rozliczyć w terminie 7 dni po zakończeniu podróży upoważniając
równocześnie Urząd Miasta Krakowa do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z przysługującej mi
diety.

.....
data

.....
Podpis Radnego RMK