

WNIOSEK O ZALICZKĘ NA DELEGACJĘ KRAJOWĄ

**Imię
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 § 22 ust.1 pkt. 4 Instrukcji procedowania umów dot. wydatków
w UMK wprowadzonej ZPMK***

Otrzymałą zaliczkę zobowiązuję się rozliczyć w terminie 14 dni po zakończeniu podróży
upoważniając równocześnie zakład pracy do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z
wynagrodzenia wynikającego z umowy o pracę.