

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

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