

RACHUNEK KOSZTÓW 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.	WYJAZD		PRZYJAZD	
	Miejscowość:	data i godzina: (format DD-MM-RR H:min)	Miejscowość:	data i godzina: (format DD-MM-RR H:min)
2.	Czas podróży	0 dzień 0 godz. 0 min	Dieta	0,00 zł
			Rodzaj	Kwota w zł
	Rodzaj transportu	wyjazd do miejscowości delegacji:		
		przejazd z miejscowości delegacji:		
	Inny rodzaj transportu (wymagający zgody osoby zlecającej wyjazd): * w przypadku samochodu służbowego wymagana wcześniejsza zgoda DM		Rodzaj	Kwota w zł
		wyjazd do miejscowości delegacji:		
		przejazd z miejscowości delegacji:		
	Samochód prywatny (wymagający zgody osoby zlecającej wyjazd oraz aktualnych badań)		Rodzaj	Kwota w zł
		wyjazd do miejscowości delegacji:		0,00 zł
		przejazd z miejscowości delegacji:		
			Limit przyznaných kilometrów	0
		Ilość przejechanych kilometrów	0	
C. DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW DELEGACJI:				
	Faktyczne koszty (w zł), w tym:	Rodzaj:	Kwota w zł.	Uwagi
	podstawowe koszty (w zł):			
		koszt noclegu/ów		
		koszt dojazdu środkami komunikacji miejscowej - bilety:		wg faktycznych kosztów np. ceny biletów
		koszt dojazdu środkami komunikacji miejscowej - ryczałt (9zł/doba)		
	pozostałe koszty (w zł):	opłaty parkingowe - dokumenty*:		wg faktycznego kosztu np. paragonu
		opłaty za autostrady/drogi szybkiego ruchu - dokumenty*:		wg faktycznego kosztu np. paragonu
		opłaty za bagaż - dokumenty*:		wg faktycznego kosztu np. paragonu
		opłaty za strefę płatnego parkowania - dokumenty*:		wg faktycznego kosztu np. paragonu
	inne dodatkowe koszty (w zł) np. opłaty za usługi TAXI	na które była zgoda na poleceniu wyjazdu służbowego		
				wg faktycznego kosztu np. paragonu
		na które nie było zgody na poleceniu wyjazdu		
				zgodnie ze złożonym wyjaśnieniem
	Ponadto oświadczam, że w trakcie wyjazdu zapewniono:		łączna kwota zmniejszająca diety z tytułu zapewnionego bezpłatnego wyżywienia:	
	Liczba śniadań:		0,00 zł	Dieta z uwzględnieniem zapewnionego wyżywienia 0,00 zł
	Liczba obiadów:			
	Liczba kolacji:			
	Ogółem		0,00 zł	
	Kwota pobranej zaliczki			
	RAZEM do wypłaty/zwrotu		0,00 zł	
UWAGI: (proszę o podanie informacji w zakresie dołączonych faktur - nr faktury, kontrahent, ewentualny podział poniesionych kosztów; inne informacje wymagające wyjaśnienia)				
Zgodnie z § 22 ust.1 pkt. 4 Instrukcji procedowania umów dot. wydatków w UMK wprowadzonej ZPMK				
akceptacja (monit w EZD PUW)**:				