

RACHUNEK KOSZTÓW KRAJOWEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ				
nr BR-02.2343/ .../20.. z dnia				
A. DANE OSOBY DELEGOWANEJ				
1.	Imię i nazwisko:			
2.	Funkcja:			
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
3.	Rodzaj transportu		Rodzaj	Kwota w zł
		wyjazd do miejscowości delegacji:		
		pryjazd z miejscowości delegacji:		
	Inny rodzaj transportu (wymagający zgody osoby zlecającej wyjazd):		Rodzaj	Kwota w zł
		wyjazd do miejscowości delegacji:		
		pryjazd z miejscowości delegacji:		
	Samochód prywatny (wymagający zgody osoby zlecającej wyjazd)		Rodzaj	Kwota w zł
		wyjazd do miejscowości delegacji:		0,00 zł
pryjazd z miejscowości delegacji:				
Limit przyznanych kilometrów				
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 (9,29zł/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		
				
		na które nie było zgody na poleceniu wyjazdu		wg faktycznego kosztu np. paragonu
				
				
				zgodnie ze złożonym wyjaśnieniem
Ponadto oświadczam, że w trakcie wyjazdu zapewniono:		Łączna kwota zmniejszająca diety z tytułu zapewnionego bezpłatnego wyżywienia:		
w 1 dniu całodienne bezpłatne wyżywienie			0,00 zł	Dieta z uwzględnieniem zapewnionego wyżywienia
w 2 dniu całodienne bezpłatne wyżywienie				
w 3 dniu całodienne bezpłatne wyżywienie				
w 4 dniu całodienne bezpłatne wyżywienie				
Ogółem		0,00 zł		
Kwota pobranej zaliczki				
RAZEM do wypłaty/zwrotu		0,00 zł		
UWAGI: <i>(proszę o podanie informacji w zakresie dołączonych faktur - nr faktury, kontrahent, ewentualny podział poniesionych kosztów; inne informacje wymagające wyjaśnienia)</i>				
Zgodnie z § 22 ust.1 pkt. 4 Instrukcji procedowania umów dot. wydatków w UMK wprowadzonej ZPMK				
Podpis delegowanego Radnego Miasta Krakowa Rachunek sprawdzono pod względem merytorycznym. Stwierdzam odbycie podróży służbowej Zatwierdzam do wypłaty koszty związane z wyjazdem służbowym zgodnie z przedłożonym rachunkiem kosztów podróży				