Załącznik nr 7 do Instrukcji wprowadzonej do stosowania

 Zarządzeniem Nr 52/2024 Rektora Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach z dnia 30.09.2024 r.

*-wzór-*

**ROZLICZENIE KOSZTÓW**

**ZAGRANICZNEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko delegowanego |  |
| stanowisko pracy |  |
| jednostka organizacyjna |  |
| cel podróży |  |
| docelowe państwo/państwa podróży |  |
| środek/środki transportu |  |

**USTALENIE KOSZTÓW PODRÓŻY**

**CZAS PODRÓŻY:**

**krajowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejsce rozpoczęcia podróży służbowej | przekroczenie granicy/wylot | czas podróży krajowej |
|  |
| miejscowość | data | godzina | miejscowość | data | godzina |
|  |  |  |  |  |  |

**zagranicznej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| wyjazd - przekroczenie granicy/wylot | powrót - przekroczenie granicy/przylot | czas podróży zagranicznej |
| miejscowość | data | godzina | miejscowość | data | godzina |  |
|  |  |  |  |  |  |

**krajowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| powrót - przekroczenie granicy/przylot  | miejsce zakończenia podróży służbowej | czas podróży krajowej |
| miejscowość | data | godzina | miejscowość | data | godzina |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DIETY ZA CZAS PODRÓŻY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **dieta za czas podróży** | **……….. diety**  | **kwota diety** | **waluta** | **razem** |
| krajowej |  |  |  |  |
| zagranicznej |  |  |  |  |

**KOSZTY PODRÓŻY:**

|  |  |
| --- | --- |
| środkiem transportu *(wskazać):* |  |
| cena biletu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| środkiem transportu: | □ samochód □ motocykl □ motorower |
| ilość przejechanych km |  |
| stawka za 1 km przebiegu |  |
| RAZEM (ilość przejechanych km\*stawka za 1 km przebiegu) |  |

**RYCZAŁTY NA DOJAZDY:**

- z dworca i do dworca kolejowego, autobusowego, portu lotniczego lub morskiego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **kraj** | **miejscowość** | **kwota ryczałtu** |
|  |  |  |  |

- środkami komunikacji miejscowej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **ilość rozpoczętych dób podróży** | **kwota diety** | **waluta** | **ilość rozpoczętych dób podróży \* kwota diety \* 10%** |
|  |  |  |  |  |

**KOSZTY NOCLEGU:**

- ryczałt:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **ilość noclegów** | **limit na nocleg** | **waluta** | **ilość noclegów \* limit na nocleg \* 25%** |
|  |  |  |  |  |

- w wysokości stwierdzonej rachunkiem hotelowym:

|  |  |
| --- | --- |
| w granicach limitu: |  |
| w granicach przekraczających limit - za zgodą pracodawcy: |  |

**INNE WYDATKI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | rodzaj | kwota |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OGÓŁEM KOSZTY PODRÓŻY:**

|  |  |
| --- | --- |
| w walucie obcej: |  |
| w polskich złotych: |  |

**WYSOKOŚĆ WYPŁACONEJ ZALICZKI:**

* w walucie obcej - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* w polskich złotych, w tym na poczet:
	+ podróży krajowej - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
	+ podróży zagranicznej (w wysokości równowartości zaliczki w walucie obcej)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (równowartość zaliczki w walucie) (kurs średni waluty z dnia wypłaty zaliczki) (kwota w złotych polskich)

**ROZLICZENIE ZALICZKI:**

1) pobranej w walucie obcej/w walucie obcej i polskich złotych\*)

- koszty w walucie obcej - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

- zaliczka pobrana w walucie obcej - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

- koszty w polskich złotych - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

- zaliczka pobrana w polskich złotych - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

- do zwrotu/do wypłaty\*) w walucie obcej - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

- do zwrotu/do wypłaty\*) w polskich złotych - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2) pobranej w walucie polskiej

- koszty w walucie obcej po przeliczeniu na złote

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (wydatki w walucie) (kurs waluty - z dnia wypłaty zaliczki) (kwota w złotych polskich)

- koszty w polskich złotych - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

- zaliczka pobrana w polskich złotych - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

- do zwrotu/do wypłaty\*) - . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Załączam Niniejszy rachunek przedkładam

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 rachunków (dowodów) (podpis)



Rachunek sprawdzono pod względem

merytorycznym oraz stwierdzono formalnym i rachunkowym

wykonanie polecenia służbowego

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (data) (podpis) (data) (podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzam posiadanie środków……………………………………….Podpis Kwestora | Zatwierdzono do wypłaty/do zwrotu. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  tytułem . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………………………………………………………………………………(podpis) |

\*) niepotrzebne skreślić