**ROZLICZENIE KOSZTÓW PODRÓŻY KRAJOWEJ DLA OSÓB NIE BĘDĄCYCH PRACOWNIKAMI UJ CM**

……...…………...……………………….

*imię i nazwisko*

……………………………………………….

*cel wyjazdu*

……...…………...……………………….

*jednostka organizacyjna*

……………………………………………….

*źródło finansowania*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYJAZD** | | | **PRZYJAZD** | | | **Środki lokomocji** | **Koszty przejazdu** |
| miejscowość | data | godzina | miejscowość | data | godzina |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym (dysponent środków)  ……………………………………  *data i podpis* | | | | | | | |
| Przejazdy | | | | | |  | |
| Noclegi | | | | | |  | |
| Inne | | | | | |  | |
| Ogółem do wypłaty | | | | | |  | |
| Słownie złotych: ………………………………………………………………………… | | | | | | | |

Oświadczam, że znane mi są zasady odbywania podróży służbowych w UJ CM.

# ……………..

*data*

# …………………………

*podpis wyjeżdzajacego*

*Sprawdzono pod względem*

*formalno-rachunkowym*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | ……………………… | ……………………… |
| *data i podpis* | *data i podpis*  *Zastępcy Kwestora ds.CM*  *ds. CM* | *data i podpis*  *Zastępcy Kanclerza ds.CM lub*  *osoby upoważnionej* |