**ROZLICZENIE DEWIZOWE**  
środków przyznanych na podstawie zlecenia z dnia   
wypłata dokonana kartą\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| imię i nazwisko | nazwa komórki |

Skierowanie/delegacja służbowa do

Pobyt za granicą trwał od dnia:      godz.      , do dnia       godz.      ; ogółem dni

W tym w       od dnia:       godz.      , do dnia       godz.      ; ogółem dni

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj waluty |  | |  | |
| przyznano | wydano | przyznano | wydano |
| Diety pobytowe  Ilość       stawka |  |  |  |  |
| Limit hotelowy  Ilość       stawka |  |  |  |  |
| Diety dojazdowe  Ilość       stawka |  |  |  |  |
| Kieszonkowe  Ilość       stawka |  |  |  |  |
| Ryczałt na komunikację miejską  Ilość       stawka |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |  |
| Pobrano z karty |  | |  | |
| Różnica: - do zwrotu\*  - do wypłaty\* |  | |  | |

\* właściwe podkreślić

\*\* proszę podać typ karty (np. Master Card)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis składającego rozliczenie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem: |  | |
|  | - rachunkowym \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | - merytorycznym \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | i wykonania polecenia służbowego | |
|  |  | |
|  | podpisy osób zatwierdzających rozliczenie | |
|  |  | |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Rektor** | **Kwestor** |

**KWOTY, KTÓRE ZESZŁY Z KARTY**

1. **W odniesieniu do przyznanej zaliczki na wyjazd**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tytuł płatności** | **Kwota/waluta** | **Kwota/waluta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem: |  |  |

1. **Inne (wymień tytuł płatności i kwotę)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tytuł płatności** | **Kwota/waluta** | **Kwota/waluta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem: |  |  |
| Do zwrotu na konto karty: |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis składającego rozliczenie

Załączniki:       [ilość]