## 

#### **A**

R4Z- / /

(wypełnia R4Z)

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

(pieczątka jednostki organizacyjnej)

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

(nr pisma, data)

**WNIOSEK NA WYJAZD SŁUŻBOWY ZA GRANICĘ**

**(Wypełnić CZYTELNIE)**

1. **Imię i nazwisko:** ........................................................................................................................................................

a/ tytuł, stopień naukowy, stanowisko: ...................................................................................................................

b/ instytut/katedra/wydział ....................................................................................................................

c/ telefon kontaktowy ..........................................................................................................................

1. **Wyjazd do:**..........................................................................................................................................

(**kraj, miejscowość**)

3. **Termin wyjazdu:**...........od....................................do............................................................................

4. **Cel wyjazdu:**...........................................................................................................................................

**5. Nazwa konferencji i okres jej trwania/ Instytucja zapraszająca:**.....................................................

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

6. **Tytuł referatu, autorzy**

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

7. **Źródło finansowania** **i podpis dysponenta środków**:

|  |  |
| --- | --- |
| Konto alokacji |  |
| **MPK** |  |
| **Źródło finansowania** |  |
| **Projekt** |  |

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

(podpis osoby wyjeżdżającej za granicę) (podpis i pieczątka Kierownika j.o. PP)

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

(decyzja Prorektora ds. edukacji ustawicznej)

**B**

1. **Rodzaj środka transportu**

a/ kolej ...................................................................................................................................................

b/ samolot ..............................................................................................................................................

c/ autobus ..............................................................................................................................................

d/ prom ..................................................................................................................................................

e/ samochód osobowy, poj. silnika , nr rejestracyjny............................................................................

uzasadnienie celowości użycia samochodu

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

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

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

**Zaliczkę wypłaconą na samochód zobowiązuje się rozliczyć z niej w terminie 14 dni roboczych  
 po zakończonej podróży, upoważniając równocześnie Politechnikę Poznańską do potrącenia kwoty nie rozliczonej z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.**

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

data i podpis wnioskującego

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

(decyzja R4)

1. **Ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków** (wypełnić DRUKOWANYMI literami)

Jeżeli Wniosek na wyjazd służbowy zostanie dostarczony do Sekcji Współpracy z Zagranicą **później niż 4, 5 dni** przed wyjazdem, Pracownik jest **zobowiązany ubezpieczyć się sam**

Imię i nazwisko: .........................................................................data urodzenia :....................................

### Kraj wyjazdu :..........................................................................................................................................

### Okres pobytu za granicą od....................do....................................................................

Ubezpieczę się sam

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

(data i podpis wyjeżdżającego)

1. **Wniosek o zaliczkę dewizową C**

na wyjazd do........................................................... w terminie ............................................................

a/ diety pobytowe: liczba ................................. kwota diety ............................ razem ........................

liczba ................................. kwota diety ............................ razem ........................

b/ noclegi: liczba .............................................. limit/ryczałt ............................ razem ........................

liczba .............................................. limit/ryczałt ............................ razem ........................

c/ dieta dojazdowa .......................... razem .........................

d/ koszty dojazdów środkami komunikacji miejscowej razem .........................

e/ inne wydatki ............................................................................ razem .........................

Sumaryczna kwota wnioskowanej zaliczki ..........................

1. **Przedpłaty**

Dokonanie przedpłaty jest jednocześnie **zobowiązaniem** do dostarczenia **prawidłowo wystawionej faktury** do Sekcji Współpracy z Zagranicą **najpóźniej przy rozliczeniu** z wyjazdu.

a/ opłata konferencyjna: kwota .................................................. forma zapłaty ..................................

b/ depozyt hotelowy/zakwaterowanie: kwota ............................forma zapłaty ..................................

1. **Seria i numer dokumentu tożsamości wyjeżdżającego za granicę**

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

1. **Uwagi** ....................................................................................................................................................

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

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

(podpis wyjeżdżającego)



/ R4E- / /

**ROZLICZENIE zaliczki z tytułu wyjazdu służbowego za granicę**

............................................................................................. , ......................................................................

(imię i nazwisko) (jednostka organizacyjna PP)

Delegacja służbowa do:...............................................................................................................................

(wymienić kraje, miejscowości)

**Pobyt za granicą trwał:**

(liczba dni pobytu: do 8 godzin - 1/3, powyżej 8 do 12 godzin - 1/2, powyżej 12 godzin - 1)

od dnia ......................... godz. ........................, do dnia .................... ........godz. ....................., dni ogółem:.............................

w tym:..

....................................od dnia .............................godz. ...................................do dnia ............................. godz. ......................dni ogółem:............................

...................................od dnia .............................godz. .................................... do dnia ............................. godz. .....................dni ogółem:............................

**Rozliczenie kosztów pobytu za granicą:**

1. Diety suma suma

Kraj - liczba - stawka symbol waluty symbol waluty

**..............................................................................................................................................................................................**

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

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

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

2. Noclegi:

Kraj (ryczałt - 25% limitu, rachunek)

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

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

3. Diety dojazdowe:

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

4. Koszty dojazdów środkami komunikacji miejscowej:

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

5. Inne wydatki (wymienić):

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

========================================================================================

6. Ogółem wydatki:

========================================================================================

7. Kwota pobranej zaliczki:

========================================================================================

8. Kwota pozostała do zwrotu (cyfrowo i słownie):

========================================================================================

9. Kwota brakująca

(podać sposób rozliczenia, np. do wypłaty, pokrycie ze środków własnych)

========================================================================================

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

(data i podpis składającego rozliczenie)

Sprawdzono pod względem cyfrowym i formalnym:

Źródło finansowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Konto alokacji |  |
| **MPK** |  |
| **Źródło finansowania** |  |
| **Projekt** |  |

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

(podpis i pieczątka)