

.....
pieczętka jednostki organizacyjnej

POLECENIE WYJAZDU SŁUŻBOWEGO ZA GRANICĘ
NR /..... /.....

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko delegowanego.....
2. Jednostka organizacyjna.....
3. Data i orientacyjna godzina wyjazdu
4. Data i orientacyjna godzina powrotu.....
5. Kraje i miejscowości docelowe podróży
6. Cel podróży, zadania do wykonania
7. Środki komunikacji
8. Strona zagraniczna zapewnia świadczenia
9. Rodzaj i wysokość świadczeń przyznanych delegowanemu:

Tytuł	Ilość	1. Wyliczenie wysokości zaliczki		Kwota przyznana
		Stawka w walucie	Kwota w walucie	
Diety				
Noclegi				
Przejazdy				
Dojazdy				
Inne dodatkowe świadczenia: wymienić jakie				
RAZEM				

10. Źródło finansowania:.....

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na niepełne finansowanie podróży służbowej i nie zgłaszam z tego tytułu roszczeń wobec ASP we Wrocławiu **

.....
data i podpis delegowanego

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
data, podpis i pieczętka

.....
data, podpis i pieczętka zlecającego wyjazd

.....
*niepotrzebne skreślić

Proszę o wypłatę zaliczki w kwocie, słownie

.....
na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego za granicę nr

.....
w kasie/przelewem* na rachunek bankowy nr

.....
podpis delegowanego

ZATWIERDZAM do wypłaty zaliczkę w wysokości, słownie

.....
Kwestor, data, podpis

.....
Kanclerz, data, podpis

* niepotrzebne skreślić

Zaliczkę w kwocie słownie zł

.....
Otrzymałem i zobowiązuję się ją rozliczyć w terminie 7 dni po zakończeniu podróży upoważniając równocześnie ASP we Wrocławiu do potrącenia kwoty nie rozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia*

imię i nazwisko delegowanego

data i podpis delegowanego

**dotyczy pracowników ASP we Wrocławiu*