

URZĄD MIASTA OTWOCKA

05-400 Otwock
ul. Armii Krajowej 5
Regon 00090061POLECENIE WYJAZDU
SŁUŻBOWEGO Nr 52/2018

na wezwanie - zaproszenie*)

nr
z dnia 13.03.2018
dla WIETESKA
imie i nazwisko
Agnieszka
Naczelnik
stanowisko służbowe nr leg.do Przedsiębiorstwa
ul. Hallerana czas od 13.03 do 13.03
w celu kontrole

środki lokomocji

samochód
my własny

data podpis zlec. wyjazd

Z up. Prezydenta Miasta Otwocka
mgr Piotr Bartoszewski
Sekretarz Miasta

Proszę o wypłacenie załączki w kwocie zł słownie zł

na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego nr

podpis delegowanego

Zatwierdzono na zł słownie zł

do wypłaty z sum

Część	Dział	Rozdz.	§	Poz.

*) niepotrzebne skreślić

POTWIERDZENIE POBYTU SŁUŻBOWEGO*)

(podać daty przybycia i wyjazdu oraz liczbę
noclegów bezpłatnych lub tańszych niż ryczałt).
Adnotacje te zaopatrzyć pieczęcią i podpisem

WESOŁE MISIE S.C.

ul. Hallera 9, 05-400 Otwock
NIP 532-204-44-19 Regon 146249574
tel. 605 211 696, 606 601 485

J. Moculski - obsługa

drukarnia tel.: (22) 728 49 49, tel./fax: (22) 758 81 16
www.drukarniasieradzki.pl

Os-6

Konto		Nr dowodu
Wn	Ma	

data

podpisy zatwierdzających

13/12/18

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY

Wymienić środek lokomocji, klasę, rodzaj biletu (bezpłatny, ulgowy, normalny). Przy podróżach pieszych, furmanką oraz przy użyciu własnych środków lokomocji (rower, samochód, motocykl) podać również ilość km i stawkę za 1 km²).

WYJAZD			PRZYJAZD			Środki lokomocji*)	Koszty przejazdu
miejsowość	data	godz.	miejsowość	data	godz.		zł

R-k sprawdzono pod względem
merytorycznym

data i podpis

formalnym

data i podpis

Zatwierdzono na zł _____
zł _____
do wypłaty z sum _____

data

Część	Dział	Rozdz.	§	Poz.

podpisy zatwierdzających

Kwituję odbiór zł _____
zł _____

data

podpis

Ryczałty za dojazdy
Razem przejazdy, dojazdy
Diety
Noclegi wg rachunków
Noclegi - ryczałt
Inne wydatki wg załączników
O G Ó Ł E M

Słownie złotych _____

Załączam **Pobr. zaliczkę**
dowodów **do wypłaty -
- zwrotu**
Niniejszy rachunek przedkładam

data

podpis

Zaliczkę w kwocie zł _____ zł _____

otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć z niej w terminie 7 dni po zakończeniu podróży upoważniając równocześnie zakład pracy do potrącenia kwoty nie rozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.

imię i nazwisko delegowanego

data i podpis delegowanego