**ZALICZKA NA POCZET**

**ZAGRANICZNEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ1**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko )

1. ……………………………………………………………………….......................................................

( kraj, daty i godziny przekroczenia granicy)

1. ………………………………………………………………………………………………………………..…………

( środek transportu )

1. Informacje niezbędne do przygotowania zaliczki w Walucie lub PLN:

dieta na pobyt

*(zapewnione posiłki) śniadanie …….obiad……..kolacja…….*

ryczałt za dojazdy

ryczałt na przejazdy

koszty noclegu ……………..…

opłata konferencyjna …………..…

inne …………………..

*link do Rozporządzenia* [*https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20220002302*](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20220002302)

Odbiór w banku przelewem

…………………………………………………………………………………………………..

***(numer konta bankowego)***

.…………………………………………………….

(data i podpis osoby wyjeżdżającej)

*1 Formularz należy wypełnić elektronicznie*