………………………………………………………………

Imię i nazwisko; jednostka organizacyjna

**I. INFORMACJA OSOBY WYJEŻDŻAJĄCEJ do oszacowania kosztów** wyjazdu zagranicznego, o warunkach na jakich ma odbyć się wyjazd:

……………………………………………………………

(kraj i cel wyjazdu)

1. Dofinansowanie strony zagranicznej lub z innych źródeł (NIE/TAK …………...)
2. Koszty podróży (planowany środek lokomocji) …………………………………….
3. Ubezpieczenie (poza kartą EKUZ) - polisa/karta ITIC,ISIC, EURO‘26/inne źródło zapewniające ubezpieczenie za granicą
4. Planowany czas podróży – data wyjazdu i przyjazdu do Gdańska (wskazane podanie godzin przekroczenia granicy w celu dokładniejszego obliczenia diet) ……………...…... ……………………………………………………………………………………….…...…
5. Wyżywienie (NIE/TAK – częściowe/pełne, stawka diety)
6. Zakwaterowanie (NIE/TAK) - noclegi (ze śniadaniem/bez) rozliczane rachunkiem (kwota ………), ryczałtem (bez rachunku)
7. Wpisowe/opłata konferencyjna (NIE/TAK - kwota …..…..); zapewnia wyżywienie, transport, nocleg itp. (NIE/TAK ….…...)
8. Dojazd (o ile ponoszony jest taki koszt) na trasie: dworzec-hotel-dworzec w miejscu docelowym (NIE/TAK – kwota ….….../ryczałt w wysokości diety)
9. Dojazdy miejscowe (o ile ponoszony jest taki koszt) - (NIE/TAK – kwota ……….../ryczałt - dziennie 10% diety)
10. Inne uzasadnione wydatki (NIE/TAK – wymienić jakie, przewidywana kwota …….)

……………………………………………

Data i podpis osoby planującej wyjazd

**II. SWM (International Office) - KALKULACJA KOSZTÓW WYJAZDU ZAGRANICZNEGO**

**do ……..……………..…………. w terminie ..………..…………………..………..**

(wg obowiązujących stawek: waluta ……. dieta ………….., limit na hotel ……..../ryczałt bez rachunku ………..), kurs waluty przyjęty do kalkulacji ………… zł.

**Przybliżony koszt wyjazdu: ………..….…… PLN**

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

Data i podpis pracownika Sekcji Współpracy Międzynarodowej  
(International Office)