**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 - ilość) śniadanie …….obiad……..kolacja…….*  |
|  | ryczałt za dojazdy |
|  | ryczałt na przejazdy |
|  | ryczałt noclegowy *(bez faktury ¼ limitu noclegowego)* |
|  | 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 złotówkowe lub walutowe)***

 .………………………………………………….

 (data i podpis osoby wyjeżdżającej)

 *1 Formularz należy wypełnić elektronicznie*

 *\* właściwe podkreślić*