**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*