Zał. Nr 6 do Załącznika

Zarz. Nr 86/12/13

..................................

 nazwa jednostki

**ZLECENIE WYPŁATY ZALICZKI DEWIZOWEJ\*\***

W związku z wyjazdem za granicę ..............................................................................................

 nazwisko i imię osoby wyjeżdżającej

................................................................ do ………………........................................................

 stanowisko służbowe kraj, miejscowość

w okresie od ....................................... do ........................................... proszę o wypłatę zaliczki

W KWOCIE ŁĄCZNEJ …………………………………………………........................................,

kwota i nazwa waluty

w tym:

diety .......................................... x ……………................................... = …………....................

 liczba stawka za 1 dzień

dieta dojazdowa ……………… x …………….................................. = ………….....................

 liczba stawka za 1 dzień

noclegi ……….......................... x ……………................................... = ………….....................

 liczba limit za 1 nocleg

opłata konferencyjna: ......................................................................... = ………….....................

inne (ryczałty za dojazdy, wiza, przejazd) = ………….....................

PŁATNE z ......................................................................................................................................

podać źródło finansowania

...........................................................

 *(data i podpis osoby przygotowującej dyspozycję)*

 …………………………………......

 *(data i podpis pełnomocnika Kwestora/osoby*

 *odpowiedzialnej za finanse w jednostce)\**

PRZYJĘTO DO REALIZACJI ZLECENIE NR: …………….

DO WYPŁATY: ........................................ słownie: ......................................................................

 **ZATWIERDZAM**

 …………………………

 *(data i podpis Kwestora)*

**WYPŁACONO KWOTĘ** ....................wg kursu z dnia .................................................................

 …………………………

 *(data i podpis kasjera)*

**OŚWIADCZENIE OSOBY WYJEŻDŻAJĄCEJ**

1. Otrzymałem zaliczkę w wysokości: ......................................................................................,

 (*podać kwotę i nazwę waluty)*

1. W razie nierozliczenia pobranej zaliczki w terminie 14 dni od powrotu z zagranicy, upoważniam Politechnikę Śląską do potrącenia kwoty zaliczki z najbliższego wynagrodzenia.

 .................................................................

 *(data i podpis osoby wyjeżdżającej)*

\**właściwe podkreślić*

\*\**przygotować w dwóch egzemplarzach, 1 egz. Kwestura, 1 egz. Jednostki*