Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 2/2023 Rektora UMB z dnia 2.01.2023 r.

ROZLICZENIE KOSZTÓW WYJAZDU GRUPOWEGO

OŚWIADCZAM, ŻE[[1]](#footnote-1):

[ ]  Grupa korzystała

[ ]  Grupa nie korzystała ze środków komunikacji miejskiej

|  |
| --- |
| **W trakcie wyjazdu wyżywienie zapewnione było w następujących dniach pobytu1:** |
| Śniadanie: | Obiad: | Kolacja: | Całodzienne: | Bez wyżywienia: |
|  |  |  |  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Imię i nazwisko wyjeżdżającego | ROZLICZENIE KOSZTÓW WYJAZDU NA PODSTAWIE BILETÓW | Ryczałt na dojazdy | Diety | Noclegi | Inne | Przed-płata | zaliczka | Podpis |
| WYJAZD | PRZYJAZD | Cena biletu |
|  | miejscowość | data | godz. | miejscowość | data | godz. |
| 1 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | TAM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POWRÓT |  |  |  |  |  |  |  |
| Koszty razem |  |  |  |  |  |  |
| **Do wypłaty** (zgodnie z przyznanym finansowaniem) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………….………………………………… Podpis opiekuna wyjeżdżających | ………………………………………………..………………………………  Podpis sprawdzającego pod względem merytorycznym | …………………………….…………………………………………………  Podpis sprawdzającego pod względem formalno-rachunkowym |
| **ZATWIERDZENIE ROZLICZENIA** | …………………………………………………………… Podpis Prorektora | …………………………………………………………… Podpis Kwestora |

|  |
| --- |
| (wypełnia pracownik)DO WYPŁATY (zgodnie z wyrażoną zgodą właściwego Prorektora) …………………… zł ……………….…gr.Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………… |
|  |

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)