**OŚWIADCZENIE DO ROZLICZENIA PODRÓŻY ZAGRANICZNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA WYJEŻDŻAJĄCY** | | | | | | |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | |
| imię i nazwisko | |  | | | | |
| jednostka organizacyjna | |  | | | | |
| nr tel. kom. | |  | | | | |
| adres email | |  | | | | |
| kraj wyjazdu | |  | | | | |
| daty i godziny przekroczenia granicy | |  | | |  | |
| DOKUMENTY FINANSOWE PRZEDŁOŻONE PRZEZ WYJEŻDŻAJĄCEGO | | | | | | |
| opłata za: | | | przelew  (liczba dokumentów opłaconych przelewem) | karta/gotówka  (liczba dokumentów opłaconych kartą lub gotówką) | | ryczałt  (brak rachunków/biletów) |
| faktury, rachunki, bilety | nocleg | |  |  | | □ |
| konferencja | |  |  | | nie dotyczy |
| parking | |  |  | | nie dotyczy |
| dojazdy krajowe | |  |  | | □ |
| dojazdy zagraniczne  (na lotnisko i z lotniska) | |  |  | | □ |
| przejazdy lokalne zagraniczne | |  |  | | □ |
| ubezpieczenie | |  |  | | nie dotyczy |
| koszt wizy | |  |  | | nie dotyczy |
| inne |  | |  |  | | nie dotyczy |
|  | |  |  | | nie dotyczy |
|  | |  |  | | nie dotyczy |
| kilometrówka | | | □ według stawki | | | nie dotyczy |
| łączna liczba dowodów: | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA BWM** | | | |
| DOKUMENTACJA WYJAZDU | | | |
| karty pokładowe | | * tak – liczba: * nie | |
| sprawozdanie/potwierdzenie uczestnictwa/zatwierdzony program podnoszenia kwalifikacji\* | | * tak * nie | |
| oświadczenie o wyżywieniu i noclegu | | * tak * nie | |
| druk delegacji / umowa o zwrot kosztów podróży | | * tak * nie | |
| koszty poniesione przez UWM: | zaliczka | * tak – temat, kwota: * nie | |
| przedpłata kartą służbową/przelewem | * tak – temat, kwota: * nie | |
| bilety lotnicze | * tak – temat, kwota: * nie | |
| UWAGI BWM | | | |
|  | | | |
| Mam świadomość odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) i oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie dane zawarte w formularzu rozliczenia podróży na obszarze kraju oraz poza jego granicami są zgodne z prawdą. | | | |
| ……………………………………………………...................  *(data i podpis składającego oświadczenie)* | | | ……………………………………………………...................  *(data i podpis pracownika BWM)* |

**WYDRUK DWUSTRONNY**

\* dotyczy stażu, konferencji naukowych i warsztatów.