

## OŚWIADCZENIE DO ROZLICZENIA PODRÓŻY ZAGRANICZNEJ

| WYPEŁNIA WYJEŹDŹAJĄCY                                |                               |  |  |
|--|-------------------------------|--|--|
| DANE PODSTAWOWE                                      |                               |  |  |
| imię i nazwisko                                      | Jan Kowalski                  |  |  |
| jednostka organizacyjna                              | Wydział Geoinżynierii         |  |  |
| nr tel. kom.   | 123-456-789                   |  |  |
| adres email  | jankow@uwm.edu.pl             |  |  |
| kraj wyjazdu   | Hiszpania                     |  |  |
| daty i godziny przekroczenia granicy                 | 09.06.2024 11:30              | 13.06.2024 14:45   |  |
| DOKUMENTY FINANSOWE PRZEDŁOŻONE PRZEZ WYJEŹDŹAJĄCEGO |                               |  |  |
|  | opłata za:                    | przelew<br><small>(liczba dokumentów opłaconych przelewem)</small> | karta/gotówka<br><small>(liczba dokumentów opłaconych kartą lub gotówką)</small> |
| faktury, rachunki, bilety                            | nocleg                        | 1  | <input type="checkbox"/>   |
|  | konferencja                   | 1  | nie dotyczy  |
|  | parking                       |  | nie dotyczy  |
|  | dojazdy krajowe               |  | 4 <input type="checkbox"/>   |
|  | dojazdy zagraniczne           |  | <input type="checkbox"/> X   |
|  | przejazdy lokalne zagraniczne |  | <input type="checkbox"/> X   |
|  | ubezpieczenie                 |  | nie dotyczy  |
|  | koszt wizy                    |  | nie dotyczy  |
| inne   |                               |  | nie dotyczy  |
|  |                               |  | nie dotyczy  |
|  |                               |  | nie dotyczy  |
| łączna liczba dowodów: 6                             |                               |  |  |

| WYPEŁNIA BWM   |                         |                            |
|--|-------------------------|----------------------------|
| DOKUMENTACJA WYJAZDU   |                         |                            |
| karty pokładowe  |                         | tak – liczba:<br>nie       |
| sprawozdanie/potwierdzenie uczestnictwa/zatwierdzony program podnoszenia kwalifikacji* |                         | tak<br>nie                 |
| oświadczenie o wyżywieniu i noclegu  |                         | tak<br>nie                 |
| koszty poniesione przez UWM:   | zaliczka                | tak – temat, kwota:<br>nie |
|  | płatność kartą służbową | tak – temat, kwota:<br>nie |
|  | bilety lotnicze         | tak – temat, kwota:<br>nie |
|  | druk delegacji          | tak<br>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.