Załącznik nr 4 do

Zarządzenie nr 2/2018

Dyrektora Narodowego Centrum Nauki

w sprawie

warunków zwrotu kosztów podróży dla krajowych członków Zespołów Ekspertów

z dnia 16-01-2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *pieczątka instytucji* |  | **ROZLICZENIE KOSZTÓW PODRÓŻY NR** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *z dnia* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *dla* |  |  |  |
|  | *imię i nazwisko* |  |  |
| *pełniący/a funkcję* |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *do* |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *na czas od* |   |  | *do* |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *w celu* |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *środki lokomocji:* |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *nr rachunku bankowego* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  | **RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WYJAZD** | **PRZYJAZD** | środki lokomocji | koszty przejazdu |
| miejscowość | data | godzina | miejscowość | data | godzina |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| *Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym* | *Sprawdzono pod względem merytorycznym* | Ryczałty za dojazdy |   |
| Razem przejazdy, dojazdy |   |
|   |  |  |   | Noclegi wg rachunków |   |
|   |  |  |   | Noclegi ryczałt |   |
| *data i podpis* |   | *data i podpis* | Inne wydatki wg załączników |   |
|   |   |   |   | **SUMA OGÓŁEM** |  |
| Zatwierdzono na kwotę: |   |  |   | Pobrana zaliczka |   |
|   |  |  |   | Do wypłaty / zwrotu |  |
|  |  |   | Niniejszy rachunek przedkładam  |
|   |  |  |   |  |  |  |   |
| *data i podpis Głównego Księgowego* |  | *data i podpis Dyrektora* |   |  |   |   |
|   |  |  |  | *data* |  | *podpis* |