Załącznik nr 4 do

*Rozliczenie kosztów podróży wraz z kompletem wymaganych dokumentów należy przesłać na adres:* ***Narodowe Centrum Nauki***

***ul. Twardowskiego 16***

***30-312 Kraków***

**WZÓR PRAWIDŁOWO WYPEŁNIONEGO DOKUMENTU**

Zarządzenie nr 2/2018

Dyrektora Narodowego Centrum Nauki w

sprawie warunków zwrotu kosztów podróży dla krajowych członków Zespołów Ekspertów z dnia 16-01-2018

**Proszę wpisać koszty np. biletu wraz z opłatami za wystawienie biletu, użycia samochodu osobowego**

**Proszę wpisać koszty np. taxi, biletów MPK**

**Proszę wpisać rachunek bankowy podany w informacji podatkowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *pieczątka instytucji* | |  | | | | **ROZLICZENIE KOSZTÓW PODRÓŻY NR** | | | | |  | |
|  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | *z dnia* |  | | |  |  |  |
|  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  |
| *dla* | | **Jan KOWALSKI** | | | | | | | | |  |  |
|  | | imię i nazwisko  Proszę zostawić puste pola | | | | | | | | |  |  |
| *pełniący/a funkcję* | | **EKSPERTA** | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  |
| *do* | | **NARODOWE CENTRUM NAUKI** | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  |
| *na czas od* | | **21-02-2019** | | | | |  | *do* | | **22-02-2019** | | | |  |
|  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  |
| *w celu* | | **POSIEDZENIE ZESPOŁU EKSPERTÓW** | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | |  |  |  | |  |  |  |
| *środki lokomocji:* | | **PKP** | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
| *nr rachunku bankowego* | | 00-0000-0000-0000-0000-0000-0000 | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | |  | | **RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY** | | | | | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **WYJAZD** | | | | | **PRZYJAZD** | | | | | środki lokomocji | koszty przejazdu | |
| miejscowość | data | | godzina | | miejscowość | | data | godzina | |
| **Warszawa** | **20-02-2019** | | **18:00** | | **Kraków** | | **20-02-2019** | **20:34** | | **PKP** | **150 PLN (koszt A)** | |
| **Kraków** | **22-02-2019** | | **17:50** | | **Warszawa** | | **22-02-2019** | **20:25** | | **PKP** | **150 PLN (koszt B)** | |
| *Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym* | | | *Sprawdzono pod względem merytorycznym* | | | | Ryczałty za dojazdy | | | |  | |
| Razem przejazdy, dojazdy | | | | **300 PLN  (koszt A+B)** | |
|  |  | |  | |  | | Noclegi wg rachunków | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | Noclegi ryczałt | | | |  | |
| *data i podpis* |  | | *data i podpis* | | | | Inne wydatki wg załączników | | | | 2,80 PLN  **(koszt C)** | |
|  |  | |  | |  | | **SUMA OGÓŁEM** | | | | **302,80 PLN**  **(koszt A+B+C)** | |
| Zatwierdzono na kwotę: |  | |  | |  | | Pobrana zaliczka | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | Do wypłaty / zwrotu | | | |  | |
|  |  | | | |  | | Niniejszy rachunek przedkładam | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |
| *data i podpis Głównego Księgowego* |  | | *data i podpis Dyrektora* | | | | **26.02.2019** |  | ***WŁASNORĘCZNY PODPIS*** | |  | |
|  |  | |  | |  | | *data* |  | *podpis* | | | |

*Data wypełnienia formularza (do 14 dni od daty zakończenia podróży)*