*Załącznik nr 5 do zarządzenia nr 45 /2015*

*Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 17.12.2015 r.*

|  |
| --- |
| **WNIOSEK**  **o refundację kosztów podróży**  dla ………………………………………………………………………………………………….  *(student/doktorant – kierunek, rok studiów)*  do …………………………………………………………………………………………………..  w celu ……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………  **I. KOSZTY REFUNDOWANE\*** tak/nie \*\*  - koszty przejazdu ……………………………………………………  *(rodzaj środka lokomocji)*  - koszty noclegu …………………………………………………..  - diety …………………………………………………..  - inne koszty …………………………………………….…….  …………………………………………  *Podpis studenta/doktoranta*  **II. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**  ………………………………………….  (*np. badania, granty, dydaktyka)*  **ZLECAM**  …………………………………………  *(Dziekan/kierownik studiów doktoranckich)*  **POTWIERDZENIE POBYTU**  …………………………………………….  *(potwierdza podmiot docelowy)*  *\*  zwrot wydatków do wysokości limitów określonych w przepisach dotyczących krajowych i zagranicznych podróży służbowych*  *\*\* określa zlecający*  **UWAGA** *– rozliczenia refundowanych kosztów dokonuje się na druku „delegacji” (na odwrocie wpisując imię i nazwisko)* |

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYJAZD | | | | PRZYJAZD | | | | | Środki  lokomocji | | | Koszty przyjazdu | | | |
| miejscowość | | data | godz. | miejscowość | | | data | godz. |  | | | zł | | gr | |
|  | |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |
|  | |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |
|  | |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |
|  | |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |
|  | |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |
|  | |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |
|  | |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |
| R-k sprawdzono pod względem  merytorycznym  .................... ....................  data podpis | | | | | Dojazdy udokumentowane | | | | | | |  | |  | |
| Razem przejazdy, dojazdy | | | | | | |  | |  | |
| Diety | | | | | | |  | |  | |
| Noclegi wg rachunków | | | | | | |  | |  | |
| Noclegi – ryczałt | | | | | | |  | |  | |
| Inne wydatki wg załączników | | | | | | |  | |  | |
| Słownie  złotych |  | | | | | | | | | Ogółem |  | | |  | |
| Załączam | | | Pobrano zaliczkę | | | | | | | | | |  |  | |
| ......................  dowodów | | | Do wypłaty-zwrotu | | | | | | | | | |  |  | |
| Zatwierdzono na zł  …………………………………  Data …………………………..   |  |  | | --- | --- | | ……………….  Kwestor | …………………..  Kanclerz | | | | | | | Niniejszy rachunek przedkładam i oświadczam, że organizator:   1. Zapewnił/nie zapewnił \* wyżywienia,   Jeżeli zostało zapewnione wyżywienie (wskazać kiedy i jakie),  - śniadanie………………………………………..  - obiad…………………………………………….  - kolacja…………………………………………..   1. Zapewnił/ nie zapewnił \* noclegu, 2. Nocleg ze śniadaniem/bez śniadania \* 3. Korzystałem/ nie korzystałem \* codziennie z komunikacji miejskiej   (\* - niewłaściwe skreślić)  ......................... ……………..  data podpis | | | | | | | | |