

.....  
*imię i nazwisko*

Częstochowa, .....

.....  
*jednostka*

**Rozliczenie zaliczki na wyjazd służbowy za granicę**

Miejscowości, kraje: .....

Instytucje przyjmujące: .....

Daty i godziny przekroczenia granicy polskiej:

data: ..... godz.: ..... data: ..... godz.: .....  
*wyjazd* *powrót*

Liczba dni i godzin pobytu poza granicami kraju: .....

Środki transportu: .....

Wysokość pobranej zaliczki wg zlec. płatn. nr ..... : .....

**Wydatkowano:**

<i>Rodzaj świadczenia</i>	<i>Ilość</i>	<i>Wartość jedn.</i>	<i>Razem</i>
diety			
noclegi			
ryczałty na dojazdy			
ryczałty komunikacyjne			
inne			
<b>Ogółem:</b>			

**Do zwrotu:** ..... **Do refundacji:** .....

.....  
*podpis*

Adnotacje służbowe:

--