**Rachunek kosztów skierowania za granicę**

**do Wniosku WS nr…………..**

**Część I**

(wypełnia osoba wyjeżdżająca)

NZ/…………/…………

NZ/…………/…………

 (Nadaje DWZ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby kierowanej: | Numer osobowy: | [ ]  pracownik [ ]  doktorant[ ]  student |
| Jednostka: | Miejscowość docelowa, kraj: |
| Wyjazd z kraju - data przekroczenia granicy (dd.mm.rrrr): | Instytucja docelowa / organizująca: |
| Przyjazd do kraju - data przekroczenia granicy (dd.mm.rrrr)  | Powód podróży (cel): |
| Nazwa projektu, akronim: | Środek transportu: |
| Rachunek płatniczy (w przypadku innego niż pracowniczy) właściciel rachunku płatniczego: ………………………………………………… waluta rachunku: ……………nr rachunku w formacie IBAN …… \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj świadczenia** | **Waluta** | **Wartość w walucie** |
| **Koszty ryczałtowe** |
| Stypendium/dofinansowanie/grant/ryczałt (stawka w projekcie) |  |  |
| Stypendium (do wysokości 1 diety dziennie) |  |  |
| Ryczałt na przejazd (stawka w projekcie) |  |  |
| Ryczałt na nocleg (25% limitu na nocleg) |  |  |
| **Koszty rzeczywiste** |
| Przejazd (samolot, autobus, pociąg, prom\*) |  |  |
| Przejazd samochodem prywatnym\*\* |  |  |
| Noclegi\*\*\* |  |  |
| Opłata konferencyjna / opłata szkoleniowa\*\*\* |  |  |
| Wiza |  |  |
| Inne ……………………………………………… |  |  |

\*Właściwe podkreślić

\*\*W przypadku przejazdu samochodem prywatnym do Rachunku kosztów należy dołączyć „Ewidencję przebiegu pojazdu”

\*\*\*Należy dołączyć fakturę wystawioną na Uniwersytet Śląski w Katowicach

|  |  |
| --- | --- |
|  [ ]  Proszę o potrącenie kwoty do zwrotu z mojego wynagrodzenia (dotyczy pracowników) | Kontrola merytoryczna wyjazdu..........................................................Data, podpis bezpośredniego przełożonego / kierownika jednostki  |
| Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, przedkładam niniejszy rachunek |
| ……………………………………………………………………..Data, podpis osoby wyjeżdżającej |
| ……………………………………………………………………..Data, podpis pracownika biura organizacyjnego wydziału / innej jednostki |

**Rachunek kosztów skierowania za granicę do wniosku WS nr…………………………**

**Część II**

(wypełnia Dział Współpracy z Zagranicą)

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby wyjeżdżającej:** |
| **Koszty ryczałtowe** |
| **Rodzaj świadczeń** | **Liczba** | **Stawka** | **Waluta** | **Wartość** |
| Stypendium/dofinansowanie/grant/ryczałt |  |  |  |  |
| Stypendium (do wysokości 1 diety dziennie) |  |  |  |  |
| Ryczałt na przejazd (stawka w projekcie) |  |  |  |  |
| Ryczałt na nocleg (25% limitu na nocleg) |  |  |  |  |
| Kwota do zwrotu (nota): |  |  |
| Kwota do wypłaty (lista): |  |  |

|  |
| --- |
| **Koszty rzeczywiste**  |
| **Rodzaj świadczeń** | **Waluta** | **Wartość w walucie** | **Wartość w PLN** |
| Przejazd (samolot, autobus, pociąg, prom) |  |  |  |
| Przejazd samochodem prywatnymIlość km ….…..… x stawka za 1km……..……. |  |  |  |
| Noclegi |  |  |  |
| Opłata konferencyjna / opłata szkoleniowa  |  |  |  |
| Wiza |  |  |  |
| Inne |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |
| **SUMA:** |  |
| Rozliczono do wysokości przyznanych środków: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Waluta** | **Wartość** | **Kurs** | **Wartość w PLN** |
| Zaliczka |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma: |  |
| Wydatkowano |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma: |  |
| Kwota do zwrotu |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Słownie: | Suma: |  |
| Kwota do wypłaty |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Słownie: | Suma: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kwota do opodatkowania / doliczenia do przychodu |  | Podstawa opodatkowania (do pełnych złotych) |  |
| Podatek (do pełnych złotych) |  | Kwota do wypłaty po potrąceniu podatku |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zastosowano kurs:………………………….TK……………....……z dnia…………………………..……………...TK……..…………..…z dnia……………… | Uwagi: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obiekty kontrolingowe | Wartość | Wypłata z rachunku płatniczego projektu |
| MPK / El. PSP……………..………………………Źródło finansowania………………………………. |  | …………………….Data, podpis pracownika Działu Księgowości Projektów / Księgowości Głównej |
| MPK / El. PSP……………..………………………Źródło finansowania………………………………. |  |
| MPK / El. PSP……………..………………………Źródło finansowania………………………………. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SporządziłDWZ…………………………Data, podpis | Kontrola formalnaKierownik DWZ…………………………….Data, podpis | Potwierdzam środkiDział Budżetowania i Kontrolingu………………………………Data, podpis | Przelew……………….………Data, podpis |
| Kontrola rachunkowaDział Finansowy……………………………Data, podpis | Akceptuję – Kwestor / z up. Kwestora………………….…….Data, podpis | Zatwierdzam – Kanclerz / z up. Kanclerza……………………………Data, podpis |