**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 prywatnym  Ilość 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………………………………. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sporządził  DWZ  …………………………  Data, podpis | Kontrola formalna  Kierownik DWZ  …………………………….  Data, podpis | Potwierdzam środki  Dział Budżetowania i Kontrolingu  ………………………………  Data, podpis | Przelew  ……………….………  Data, podpis |
| Kontrola rachunkowa  Dział Finansowy  ……………………………  Data, podpis | Akceptuję – Kwestor /  z up. Kwestora  ………………….…….  Data, podpis | Zatwierdzam – Kanclerz /  z up. Kanclerza  ……………………………  Data, podpis |