Katowice, ………………..........

NZ/…………./……….

**Lista płatnicza do Wniosku WS nr ………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | ………………………………………………. | Nr osobowy  | …………..…. |
| Jednostka organizacyjna | ………………………………………………………………………………………………………… |
| Termin podróży | od ……….…..…… do …………….….. | Kraj ……………………… |  |
| Właściciel rachunku płatniczego | ……………………………………..…….… | Waluta rachunku płatniczego | …………..…… |
| Nr rachunku płatniczego w formacie IBAN (jeśli inny niż pracowniczy): ….. \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ |
| Nazwa projektu, akronim  |  ……………………………………………………………………………………… |
| Rodzaj świadczeniawg kosztów ryczałtowych | Liczba | Stawka | Waluta | **Wartość** | **Nr obiektu kontrol.** |
| Stypendium/dofinansowanie/grant/ryczałt (stawka w projekcie) |  |  |  |  |  |
| Stypendium (do wysokości 1 diety dziennie) |  |  |  |  |  |
| Ryczałt na przejazd (stawka w projekcie) |  |  |  |  |  |
| Ryczałt na noclegi (25% limitu na nocleg) |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |
| Maksymalna kwota do wypłaty: ............................................................................. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kwota zwolnionaz opodatkowania | Waluta | Kwota do opodatkowania | Waluta | Kwota do opodatkowania PLN | Podstawa opodatkowania PLN |
|  |  |  |  |  |  |
| Podatek PLN | Netto PLN | Netto waluta | Waluta | Do wypłaty | Waluta  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs:……………TK ……………………..….… z dnia…..…….. | Wypłata z rachunku płatniczego projektu:……………………………………………………………………………………………………………………………………………… Data, podpis pracownika Działu Księgowości Projektów / Księgowości Głównej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Obiekty kontrolingowe | Wartość |
| 1 | MPK / El. PSP……………..………………………Źródło finansowania………………………………. |  |
| 2 | MPK / El. PSP……………..………………………Źródło finansowania………………………………. |  |
| 3 | MPK / El. PSP……………..………………………Źródło finansowania………………………………. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota do wypłaty: | Słownie: |

Proszę o księgowanie zgodnie z powyższymi danymi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sporządził DWZ………………………………………………Data, podpis | Kontrola merytorycznaKierownik DWZ………………………………………Data, podpis | Kontrola formalno-rachunkowaDział Finansowy…………………………………..……Data, podpis |
| Akceptuję – Kwestor / z up. Kwestora…………………………………………………..………………Data, podpis | Zatwierdzam – Kanclerz / z up. Kanclerza…………………………………….…………………………Data, podpis |