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 zwolniona z 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 merytoryczna  Kierownik DWZ  ………………………………………  Data, podpis | | Kontrola formalno-rachunkowa  Dział Finansowy  …………………………………..……  Data, podpis |
| Akceptuję – Kwestor / z up. Kwestora  …………………………………………………..………………  Data, podpis | | Zatwierdzam – Kanclerz / z up. Kanclerza  …………………………………….…………………………  Data, podpis | |