Katowice, ………………..........

NZ/…………./………..

**Polecenie wypłaty zaliczki 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): \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ | | | | |
| Tytuł projektu, akronim | ……………………………………………………………………………….………… | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj świadczenia**  **wg kosztów rzeczywistych** | **Liczba** | **Stawka** | **Waluta** | **Wartość** | **Nr obiektu kontrol.** |
| Przejazd |  |  |  |  |  |
| Noclegi |  |  |  |  |  |
| Opłata konferencyjna / szkoleniowa |  |  |  |  |  |
| Inne: ………………………...…… |  |  |  |  |  |
| **SUMA 1:** | | |  |  |  |
| **SUMA 2:** | | |  |  |  |
| 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: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | |