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 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: |

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