Załącznik nr 3 do Zarządzenie nr 50/2019 Dyrektora Narodowego Centrum Nauki w sprawie warunków zwrotu kosztów podróży dla zagranicznych członków Zespołów Ekspertów

z dnia 26-07-2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *pieczątka instytucji* | |  | | **ROZLICZENIE KOSZTÓW PODRÓŻY NR** | | | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | | *z dnia* | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *dla* | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | | *imię i nazwisko* | | | | | | | | | |  | |  | |
| *pełniący/a funkcję* | |  | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *do* | |  | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *na czas od* | |  | | | |  | | *do* | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *w celu* | |  | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| *środki lokomocji:* | |  | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| *nr rachunku bankowego* | | IBAN:  BIC/SWIFT: | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | **RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY** | | | | | | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
| **WYJAZD** | | | | | **PRZYJAZD** | | | | | | środki lokomocji | | koszty przejazdu | | | |
| miejscowość | data | | godzina | | miejscowość | | data | | godzina | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
| *Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym* | | | *Sprawdzono pod względem merytorycznym* | | | | Razem przejazdy, dojazdy | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | Inne wydatki wg załączników | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |
| *data i podpis* |  | | *data i podpis* | | | | **SUMA OGÓŁEM** | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |
| Zatwierdzono na kwotę: |  | |  | |  | | **Do wypłaty** | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | | | |  | | Niniejszy rachunek przedkładam | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
| *data i podpis Głównego Księgowego* |  | | *data i podpis Dyrektora* | | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | *data* | |  | | *podpis / identyfikator Eksperta* | | | | | |