**ZALICZKA NA POCZET**

 **ZAGRANICZNEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ1**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko )

1. ……………………………………………………………………….......................................................

 ( kraj, daty i godziny przekroczenia granicy)

1. ………………………………………………………………………………………………………………..…………

 ( środek transportu )

1. Informacje niezbędne do przygotowania zaliczki w Walucie lub PLN:

 dieta na pobyt

 *(zapewnione posiłki) śniadanie …….obiad……..kolacja…….*

 ryczałt za dojazdy

 ryczałt na przejazdy

 koszty noclegu ……………..…

 opłata konferencyjna …………..…

 inne …………………..

*link do Rozporządzenia* [*https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20220002302*](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20220002302)

Odbiór w banku przelewem

…………………………………………………………………………………………………..

***(numer konta bankowego)***

 .…………………………………………………….

 (data i podpis osoby wyjeżdżającej)

 *1 Formularz należy wypełnić elektronicznie*