

Załącznik Nr 1
do Zasad ewidencji i rozliczania
zaliczek i kosztów krajowych
i zagranicznych podróży służbowych
w MOPS

pieczętka Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Częstochowie

Polecenie wyjazdu służbowego poza granicę kraju

Dla (imię i nazwisko): _____	1. Zapotrzebowanie na wypłatę zaliczki (rodzaj waluty) _____
Nr ewidencyjny pracownika: 	Diety _____ x _____
Stanowisko służbowe: _____	Noclegi _____ x _____
do _____	Ryczałt na dojazdy
_____	Dieta dojazdowa
_____	Inne _____
na czas	Razem
od . .	2. Kwota zaliczki w złotych
do . .	
w celu _____	kurs _____ złotych
Środek lokomocji - rodzaj, klasa, bilet (bezpłatny, ulgowy, normalny) _____	3. Źródła finansowania wyjazdu _____
Strona zagraniczna zapewnia _____	_____
Data: _____	dział _____ rozdział § _____
Pieczętka i podpis sporządzającego: _____	Dokonano wstępnej kontroli zgodnie z art. 54 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (jt. Dz. U. 2013, poz. 885, z późn. zm.)
_____	Data: _____ Pieczętka i podpis: _____
_____	_____

<p>Oświadczenie pracownika o rodzaju otrzymanej waluty (zaznaczyć właściwe):</p> <p><input type="checkbox"/> w złotych <input type="checkbox"/> inny rodzaj waluty</p> <p>Data: _____</p>		<p>Zatwierdzono do wypłaty</p> <p>na _____, _____ zł</p> <p>słownie: _____</p> <p>_____ _____ _____ dzień miesiąc rok</p> <p>Podpis delegowanego pracownika: _____</p> <p>Pieczętka i podpis: _____</p>	
<p>Wypłacono KW nr:</p> <p>_____</p>	<p>Zaliczkę w walucie (słownie): _____</p> <p>_____</p> <p>otrzymałem. W przypadku nie rozliczenia się z zaliczki w terminie 14 dni od daty powrotu z zagranicy upoważniam MOPS w Częstochowie do jej potrącenia z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Pokwitowanie wypłaty zaliczki</p>	
<p>Data i podpis kasjera:</p> <p>_____</p>	<p>Data: _____</p> <p>Podpis delegowanego pracownika: _____</p>		

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk