**Rozliczenie kosztów zagranicznej podróży służbowej**

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię i nazwisko delegowanego, stanowisko)

2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(cel podróży)

3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(docelowe państwo/państwa podróży)

4. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(środek transportu/środki transportu)

5. Wysokość wypłaconej zaliczki:

* w walucie obcej: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* w polskich złotych, w tym na poczet:
  + podróży krajowej: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
  + podróży zagranicznej (w wysokości równowartości zaliczki w walucie obcej)  
      
    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(równowartość zaliczki w walucie) (kurs średni waluty z dnia wypłaty zaliczki) (kwota w złotych polskich)

6. Ustalenie kosztów podróży:

* czas podróży

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyjazd / Przyjazd | | | Przekroczenie granicy | | | Czas podróży krajowej | Czas podróży zagranicznej |
| Miejscowość | Data | Godzina | Miejscowość | Data | Godzina |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* dieta za czas podróży:
  + krajowej:  
      
    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . diety x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(kwota diety) (waluta) (waluta)

* + zagranicznej:  
      
    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . diety x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(kwota diety) (waluta) (waluta)

Źródło: www.partner-gospodarczy.pl

* koszty przejazdu:
  + określonym środkiem transportu:  
      
    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . cena biletu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(środek transportu) (kwota)

* + samochodem, motocyklem lub motorowerem niebędącym własnością pracodawcy:  
      
    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zł

(liczba przejechanych km) (stawka za 1 km przebiegu)

* ryczałt na dojazdy:
  + z dworca i do dworca kolejowego, autobusowego, portu lotniczego lub morskiego:  
      
    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(kraj) (miejscowość) (kwota ryczałtu)

* + środkami komunikacji miejscowej:  
      
    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x10% = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(liczba rozpoczętych dób podróży) (kwota diety) (waluta)

* koszty noclegu:
  + ryczałt:  
    . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x25% = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(liczba noclegów) (limit na nocleg) (waluta)

* + w wysokości stwierdzonej rachunkiem hotelowym (w granicach limitu): . . . . . . . . . . . .
  + w wysokości stwierdzonej rachunkiem hotelowym (w granicach przekraczających limit – za zgodą pracodawcy): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* inne wydatki:
  + rodzaj: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kwota: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
  + rodzaj: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kwota: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
  + rodzaj: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kwota: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ogółem koszty podróży:

* w walucie obcej . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* w polskich złotych . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Rozliczenie zaliczki:

1. Pobranej w walucie obcej / w walucie obcej i polskich złotych\*  
   - koszty w walucie obcej: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
   - zaliczka pobrana w walucie obcej: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
   - koszty w polskich złotych: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
   - zaliczka pobrana w polskich złotych: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
   - do zwrotu / do wypłaty\* w walucie obcej: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
   - do zwrotu / do wypłaty\* w polskich złotych: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. Pobranej w walucie polskiej  
   - koszty w walucie obcej po przeliczeniu na złote   
     
   . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . x . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . = . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zł

(wydatki w walucie) (kurs waluty z dnia wypłaty zaliczki)  
  
- koszty w polskich złotych: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
- zaliczka pobrana w polskich złotych: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
- do zwrotu / do wypłaty\*: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Załączam Niniejszy rachunek przedkładam

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

rachunków (dowodów) (podpis)

Rachunek sprawdzono pod względem:

1. merytorycznym oraz stwierdzono wykonanie polecenia służbowego  
     
   . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(data) (podpis)

1. formalnym i rachunkowym  
     
   . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(data) (podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| Niewykorzystaną zaliczkę  w kwocie . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   wpłacono . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   (data)  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (podpis kasjera) | Zatwierdzono do wypłaty. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  tytułem . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (podpis) |
| Kwituję odbiór . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (data) (podpis) |

\*niepotrzebne skreślić

Źródło: www.partner-gospodarczy.pl