

### ROZLICZENIE KOSZTÓW WYJAZDU POZA GRANICE KRAJU

NR ..... Z DNIA .....

Zwracam się z prośbą o rozliczenie kosztów pobytu

Imię i nazwisko opiekuna: .....

Dane podopiecznego (imię i nazwisko, hasło subkonta) .....

Miejscowość docelowa i nazwa placówki

Środek lokomocji: (w przypadku samochodu  
marka, nr rejestracyjny, pojemność silnika) .....

#### PRZEBIEG TRASY PODROŻY

WYJAZD			PRZYJAZD		
MIEJSCOWOŚĆ /KRAJ	DATA	GODZINA	MIEJSCOWOŚĆ/KRAJ	DATA	GODZINA

#### Zestawienie kosztów w PLN

Lp.	Wyszczególnienie	Nr dokumentu	Data	Wartość
1				
2				
3				
4				
Razem				

#### Zestawienie kosztów w walucie obcej

Lp.	Wyszczególnienie	Waluta	Ilość	Kwota	Wartość	Kurs waluty
1						
2						
3						
4						
Razem						

#### Rozliczenie kosztów

Zaliczka

Wydatki

Różnica do zwrotu lub wypłaty

.....  
*data* *podpis składającego rozliczenie*

#### Zatwierdzam rozliczenie

.....  
*data* *podpis*

.....  
*data* *podpis*

Kwota do wypłaty - zwrotu .....

.....  
(słownie złotych)

.....  
*data*

.....  
*podpis*