………………………...………….. …….……….…………………….

Imię i nazwisko osoby wyjeżdżającej miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

**O OKOLICZNOŚCIACH MAJĄCYCH WPŁYW NA PRAWO DO DIET**

**I INNYCH NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU ZAGRANICZNEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ**

1. Oświadczenie dotyczy zagranicznej podróży służbowej, która odbyła się w terminie: od ………………………..……do……………………..………..

do (kraj wyjazdu): ………………………………………..….….

1. Oświadczam, że w trakcie podróży służbowej wskazanej w pkt. I:
2. Miałam(-em)/nie miałam(-em)\* zapewnione **bezpłatne całodzienne wyżywienie**.

Bezpłatne całodzienne wyżywienie było zapewnione w trakcie całej podróży służbowej / w następujących dniach\*: ………………………...………….(zakres dat) …………………… (ilość dni z pełnym wyżywieniem)

1. Miałam(-em)/nie miałam(-em)\* zapewnione **bezpłatne częściowe wyżywienie i/lub wyżywienie wliczone w cenę rachunków przedkładanych do rozliczenia** w postaci:

- śniadanie w dniu/w dniach: ………………………..…………, ilość śniadań: ………

- obiad w dniu/w dniach: ……………………...………………., ilość obiadów: ..……

- kolacja w dniu/w dniach: ……………………………………..., ilość kolacji: ………

1. Poniosłam(-em) **koszty dojazdu z i do dworca kolejowego, autobusowego, portu lotniczego lub morskiego** w związku z przyjazdem **do następujących miejscowości za granicą, w których korzystałem z zakwaterowania**:

…………………………………………………………….……., gdzie poniosłam(-em) koszty przejazdu w **obie strony / w jedną stronę**\*

1. Poniosłam(-em) **koszty dojazdów środkami komunikacji miejscowej** w trakcie całej podróży służbowej/w następujących dniach\*:

………………………………….………….(zakres dat) …………………… (ilość dni)

1. Miałam(-em)/nie miałam(-em)\* zapewnione przez stronę przyjmującą/przez UMK **bezpłatne noclegi** w trakcie całej podróży służbowej/w następujących dniach\*: …………………………………………….…….. (zakres dat) ilość noclegów: ………
2. Poniosłam(-em)/nie poniosłam(-em)\* **koszty noclegów we własnym zakresie za które nie przedstawiam rachunku** imiennego na osobę fizyczną w następujących dniach: ……………….……………….. (zakres dat) ilość noclegów: ……… i wnoszę o rozliczenie według stawki należnego **ryczałtu**.
3. Odbywałam(-em)/nie odbywałam(-em) zagraniczną służbową podróż **prywatnym samochodem**.
4. **Noc/noce** w następujących terminach spędziłam(-em) będąc **w podróży** samochodem/pociągiem/autobusem/samolotem/statkiem (promem)\* i nie należy mi się za nie ryczałt:

– noc z dnia ………………………. na dzień …………………………………

– noc z dnia ………………………. na dzień …………………………………

1. Inne informacje:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Czas trwania zagranicznej podróży służbowej \*\*:
2. Odbywanej **drogą lądową**:

a) przekroczenie granicy polskiej w drodze za granicę nastąpiło …………………………..……………………….………….. (data i dokładna godzina)

b) przekroczenie granicy polskiej w drodze powrotnej do Polski nastąpiło …………………………………….…………….…….…….. (data i dokładna godzina)

1. Odbywanej **drogą lotniczą**:

a) start samolotu w drodze za granicę z ostatniego lotniska w Polsce nastąpił …………………………..……………..……………….. (data i dokładna godzina)

b) lądowanie samolotu w drodze powrotnej na pierwszym lotnisku w Polsce nastąpiło ……………………….…………………….…….…….. (data i dokładna godzina)

1. Odbywanej **drogą morską**:

a) wyjście statku (promu) z ostatniego portu polskiego nastąpiło ………………………..………………..……………….. (data i dokładna godzina)

b) wejście statku (promu) w drodze powrotnej do pierwszego portu polskiego nastąpiło …….…………………………….…….…….. (data i dokładna godzina)

1. Oświadczam, że rezygnuję z przysługującego mi z mocy prawa ekwiwalentu pieniężnego na:
2. diety w dniach od ………………….………..… do ………………………….
3. ryczałt za dojazd w dniach od ………………… do …………………………..

W sytuacji, w której po powrocie koszty wyjazdu zwiększyły się o wydatki niezaplanowane w podaniu, wystąpię do dysponenta środków o zwiększenie limitu na wyjazd i rezerwację środków w elektronicznym systemie rezerwacji.

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że pracodawca może dokonać weryfikacji danych zawartych w oświadczeniu. Przyjmuję do wiadomości, że w razie stwierdzenia poświadczenia nieprawdy zostanę pociągnięta(-y) do odpowiedzialności porządkowej i dyscyplinarnej, oraz zwrócę nienależnie otrzymane diety i ryczałty.

……………..…………………….

Data i podpis osoby wyjeżdżającej

Wyjaśnienia:

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić w sposób właściwy dla środka transportu określonego we wniosku o wyjazd zagraniczny