|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SKIEROWANIE NA PODRÓŻ ZAGRANICZNĄ** | | | | | | | | | |
| Imię nazwisko |  | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | |
| Jednostka UAM |  | | | | | | | | |
| Nr telefonu |  | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | |
| Status | doktorant | | | | student | | | | osoba niebędąca pracownikiem |
|  | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | Miejscowość | | |  | | | |
| Instytucja przyjmująca |  | | | | | | | | |
| Planowana data wyjazdu |  | | Planowana data powrotu | | | | |  | |
| Cel wyjazdu |  | | | | | | | | |
| Wyjazd w ramach umowy bilateralnej lub projektu międzynarodowego (informacja do systemu POLon) | tak | Nazwa partnera lub tytuł i nr projektu: | | | | | | | |
| nie |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Środek transportu – bilet: | samolot | | kolej | | | autobus | | | |
| Podróż samochodem prywatnym\*: | tak | \*Jeśli TAK – należy złożyć wniosek – „zgoda na użycie samochodu prywatnego w podróży służbowej”, zwrot kosztów po odbytej podróży  w oparciu o druk Ewidencji przebiegu pojazdu. | | | | | | | |
| nie |
| Ubezpieczenie\*\*: | tak | \*\* Jeśli TAK - należy podać źródło finansowania  \*\*\* Jeśli NIE - należy podpisać oświadczenie poniżej | | | | | | | |
| nie |
| Źródło finansowania biletów i polisy: |  | | | | | | Zgoda dysponenta środków finansowych:  …………………………………………….  data, podpis i pieczątka | | |
|  | \*\*\**Podpisać w przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa jest finansowana ze środków własnych wyjeżdżającego*:  Oświadczam, że zobowiązuję się przed wyjazdem za granicę zawrzeć umowę ubezpieczenia obejmującą w szczególności pokrycie kosztów leczenia w związku z nagłym zachorowaniem lub nieszczęśliwym wypadkiem w czasie podróży i całego okresu pobytu za granicą, na warunkach co do zakresu i sumy ubezpieczenia nie gorszych niż umowa ubezpieczenia jaką posiada Uniwersytet (warunki ubezpieczenia dostępne są w Intranecie UAM w zakładce: „Wyjazdy zagraniczne”).  ....................................................  podpis osoby wyjeżdzającej,  która ubezpiecza się samodzielnie | | | | | | | | |
| Akceptacja zatwierdzającego wyjazd  ……………………………….  data, podpis i pieczątka | | | | ………………………………….  data i podpis osoby wyjeżdżającej | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KalkuLacja kosztów podróży** | | | | | | |
| Rodzaj kosztu | zaliczka  \*\*\*\* | wartość[[1]](#footnote-1) | ilość | razem | Źródło finansowania | Podpis dysponenta środków |
|  |  | 1 | 2 | 1x2 |  |  |
| Diety pobytowe | \* |  |  |  |  |
| Ryczałt na dojazd |  |  |  |  |  |
| Ryczałt na komunikację miejską |  |  |  |  |  |
| Ryczałty hotelowe lub koszty noclegu |  |  |  |  |  |
| Inne:  ………………………….. |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  | | |  |  |
| \*\*\*\* zaznaczyć X, jeśli ma być zaliczka na określony koszt  Akceptacja zatwierdzającego wyjazd  ……………………………….  data, podpis i pieczątka | | | | | | |
| **WNIOSEK O ZALICZKĘ** | | | | | | |
| Wnioskuję o zaliczkę na pobyt w kwocie …………………….waluta ……………………, którą odbiorę osobiście w Kasie UAM w terminie………………… /proszę przelać na poniższe konto …………………………………………………………………………….…………………….prowadzone w walucie: ………………  **ZOBOWIĄZANIE/OŚWIADCZENIE:**  Zobowiązuję się do rozliczenia pobranej zaliczki w terminie 14 dni od dnia zakończenia podróży, a w przypadku niewywiązania się przeze mnie z powyższych zobowiązań zgadzam się, aby Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu potrącił podlegająca zwrotowi kwotę zaliczki z należności przysługujących mi od Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w szczególności z tytułu: …………………………………………………………………………….. .4 Zapoznałem się i akceptuję warunki wynikające z Zarządzenia Rektora UAM Nr 299/2022/2023, w szczególności § 2 pkt 22 oraz zobowiązuję się wywiązać z zobowiązań z niego wynikających, pod rygorem odmowy finansowania kosztów podróży przez Uniwersytet.  ………………………………….  podpis osoby wyjeżdżającej | | | | | | |

1. wysokość diet określono w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 25 października 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej [↑](#footnote-ref-1)