Wzór nr 2

Kraków, dnia ………………. r.

Pieczątka jednostki organizacyjnej UJ

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ PONIESIONYCH WYDATKÓW**

***(Request for reimbursement of expenses)***

1. **Dane osoby ponoszącej wydatek *(Details of the applicant)*:**

Imię i nazwisko *(Full name):* ….…………………………………………………………………..…...……………………………………

Numer konta bankowego *(Account numer) /* numer osobowy pracownika\*: …………...………………...…….….

Proszę o refundację poniesionych wydatków w kwocie *(I request for reimbursement of expenses in the amount of)*: …………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Niniejszym oświadczam, że poniesiony wydatek nie został zrefundowany przez inny podmiot.   
*(I hereby declare that the expense was not refunded by any entity)*.

Do wniosku załączam *(Enclosed documents):*

1. ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

…..……..…………..…………………………………

Podpis wnioskodawcy

*(Signature of the applicant)*

1. **Opis poniesionego wydatku:**

Rodzaj: …………………………………………………………………………………………........................................................

Cel: ………………………………………...………………………………………………………………………………………………………….

Źródło finansowania: ………………………………………..………………………………………………………………………………..

Obligo: ……………………………………………..…..……………………………………...…………………………………………………...

Nr SAP: ……………………………………………….…………………………………………...…………………………………………………

Wydatek ściśle związany z zadaniem badawczym …………………………….……. / pozycją ……….....…. wniosku projektowego / procesem dydaktycznym\*/ …………………………………………..……………………….……………...…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym |  | |
| Osoba odpowiedzialna merytorycznie | |
| Zatwierdzono |  |  |
| Dysponent środków | Kontrasygnata\*\* |
| Sprawdzono pod względem formalnym  i rachunkowym |  | |
| Dział Weryfikacji i Kontroli | |
| Zatwierdzono  Kwota:  Słownie: |  |  |
| Kanclerz UJ\*\* | Kwestor UJ |

\* cross out the non-applicable

\*\* jeżeli wymagane

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ewidencja przebiegu pojazdu (vehicle travel record) Załącznik do wniosku wyjazdowego nr:** | | | | |
| Imię i nazwisko (first and last name): | | |  | |
| Adres zamieszkania (residential address): | | |  | |
| Rodzaj pojazdu (vehicle type): | | |  | |
| Numer rejestracyjny pojazdu (vehicle registration number): | | |  | |
| Pojemność silnika (w cm³) (engine capacity in cm³) | | |  | |
|  | | | | |
| Lp. | Data wyjazdu (departure date) | Opis trasy wyjazdu (skąd-dokąd) - Route (from to) | | Liczba kilometrów (number of km) |
|  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  | Total: | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Stawka za 1 kilometr przebiegu (Rate for 1km of travel) |  |  |
|  |  |  | Amount due: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …............................................................. | | | …............................... |  |  |
| Siganture of the JU Represenatative | | | Visiting Professors' signature |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Rates per 1 km milage (in effect from 17.01.2023r.); | | | |  |  |
| For a passenger car: | |  |  |  |  |
| a) engine capacity up to 900 cm3 — 0,89 zł, | | | |  |  |
| b) engine capacity over 900 cm3 — 1,15 zł. | | |  |  |  |