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. |  |  |  |