**OŚWIADCZENIE**

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

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

1. Imię (imiona): …………………………………………………..…….
2. Nazwisko: …………………………………..….……………………..
3. Jednostka delegująca UMK (pod którą podlegam): …………………..
4. Mój status na UMK:

pracownik  doktorant  student  wykonawca w projekcie

1. Docelowy kraj podróży zagranicznej: ………………………………..…
2. Zagraniczna miejscowość docelowa (w której realizowany był cel wyjazdu): …………………………………
3. Cel wyjazdu (ogólnie): ………………………………………….
4. Opuszczenie Polski nastąpiło:

drogą lądową (przekroczenie granicy polskiej)   
w dniu: …………………..….………. o godzinie: ……………….

drogą lotniczą (start samolotu z ostatniego lotniska w Polsce)   
w dniu: …………………..….………. o godzinie: ……………….

drogą morską (wyjście statku/promu z ostatniego portu polskiego)   
w dniu: …………………..….………. o godzinie: ……………….

1. Powrót do Polski nastąpił:

drogą lądową (przekroczenie granicy polskiej)   
w dniu: …………………..….………. o godzinie: ……………….

drogą lotniczą (lądowanie samolotu na pierwszym lotnisku w Polsce)   
w dniu: …………………..….………. o godzinie: ……………….

drogą morską (wejście statku/promu do pierwszego portu polskiego)   
w dniu: …………………..….………. o godzinie: ……………….

1. W podanym powyżej zakresie dat zawarty jest mój pobyt prywatny, który trwał ….…… (liczba) dzień / dni, tj. od dnia …..…..………... do dnia …..……..………
2. Podczas wyjazdu były zapewnione posiłki bezpłatne i/lub wliczone w cenę rachunków przedkładanych do rozliczenia:

śniadania: …………………... (liczba)

obiady: …………………..…..(liczba)

kolacje: ………………………(liczba)

1. Liczba noclegów spędzonych za granicą w obiektach noclegowych (czyli bez nocy spędzonych w środkach transportu): ………………..
2. Noc spędzona w środkach transportu nastąpiła:

z dnia ………………………….…….. na dzień ………………………..……………

z dnia ………………………….…….. na dzień ……………………..………………

1. Rachunek za zakwaterowanie przedkładany do rozliczenia dotyczy ………………… (liczba noclegów), z którego korzystała/o ………………. (liczba) osoba/ osób.
2. Poniosłam/em koszty noclegu za ………………………(liczba) nocy, tj. od dnia ………………….. do dnia ……………………., ale nie przedstawiam rachunku i wnoszę o naliczenie należnego ryczałtu.
3. Miałam/em zapewnione bezpłatne noclegi w terminie od ……………………… do ………………………., tj. ………………………… (liczba) noclegów.
4. Poniosłam/em koszty dojazdów w pierwszym i ostatnim dniu pobytu w miejscowości ………………..………….. (nazwa miasta) w której korzystałam/em z noclegu:  w jedną stronę /  w obie strony/  nie dotyczy.
5. Oprócz kosztów dojazdów wykazanych powyżej poniosłam/em dodatkowo koszty codziennej komunikacji miejscowej w dniach od ……………………. do ………………………, tj.………….. (liczba) dni i dieta dojazdowa  pokrywa poniesione koszty /  nie pokrywa poniesionych kosztów /  nie dotyczy.
6. Odbywałam/em podróż samochodem prywatnym  jako kierowca /  jako pasażer /  nie dotyczy.
7. Proszę o refundację poniesionych kosztów na mój rachunek bankowy numer: …………………………………………………………………………………… (IBAN + kod SWIFT/BIC – dotyczy walut innych niż PLN) - podany rachunek jest prowadzony w walucie  PLN /  EUR /  USD /  innej, tj. ……………….. i przyjmuje przelewy we wskazanej walucie bez przewalutowań bankowych.
8. Otrzymałam/em zaliczkę na wyjazd:  tak /  nie /  nie wnioskowałam/em /  nie dotyczy.
9. Inne informacje mające wpływ na prawo do diet i ryczałtów uregulowanych rozporządzeniem ministerstwa dotyczącym służbowych podróży zagranicznych: …………………………………………………………………………………………
10. Oświadczam, że rezygnuję z przysługującego mi prawa do diet pobytowych w dniach od …………………………………. do ……………………………………….
11. Oświadczam, że rezygnuję z przysługującego mi prawa do ryczałtu na dojazdy w dniach od ……….…………………. do ……………………………………….

W sytuacji, w której po powrocie koszty wyjazdu zwiększyły się o wydatki niezaplanowane we „Wniosku o wyjazd za granicę”, wystąpię do dysponenta środków o zwiększenie limitu na wyjazd i dodatkową rezerwację środków w elektronicznym systemie rezerwacji.

Wnoszę o rozliczenie wyjazdu do kwoty wskazanej w elektronicznym systemie rezerwacji środków finansowych.

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą. Zostałam/em poinformowana/y, że Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu 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