

Jarosław, dnia.....

**KWESTURA PWSTE W  
JAROSŁAWIU****WSTĘPNA KALKULACJA KOSZTÓW PODRÓŻY  
ZAGRANICZNEJ NR .....**

|  |  |
|--|--|
| Osoba delegowana   |  |
| Kraj docelowy  |  |
| Środek lokomocji   |  |
| Data przekroczenia granicy polskiej w drodze za granicę              |  |
| Planowana godzina przekroczenia granicy polskiej w drodze za granicę |  |
| Data przekroczenia granicy polskiej w drodze powrotnej               |  |
| Planowana godzina przekroczenia granicy polskiej w drodze powrotnej  |  |

**DIETY**

|   |  |
|---|--|
| Liczba dni za granicą bez wyżywienia zapewnionego lub opłaconego w usłudze hotelowej    |  |
| Liczba posiłków za granicą zapewnionych w opłacie konferencyjnej lub usłudze hotelowej: |  |
| - śniadania   |  |
| - obiady  |  |
| - kolacje   |  |

**NOCLEGI**

|  |  |
|--|--|
| Liczba dni za granicą bez opłaconego noclegu - ryczałt |  |
| Noclegi według rachunków, faktur                       |  |

**KOSZTY PRZEJAZDÓW**

|  |  |
|--|--|
| Rodzaj środka transportu   |  |
| Cena biletów (+ opłaty dodatkowe)  |  |
| Przejazd samochodem osobowym nie będącym własnością pracodawcy (liczba przejechanych kilometrów) |  |
| - o pojemności silnika do 900 cm <sup>3</sup>  |  |
| - o pojemności silnika pow. 900 cm <sup>3</sup>  |  |

**INNE**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Inne wydatki wg załączników |  |
|-----------------------------|--|

.....  
/podpis pracownika/Kwota zaliczki wynikająca ze wstępnej  
kalkulacji

.....w PLN

.....w EUR

.....  
/podpis pracownika Kwestury/