

**Zarządzenie nr SCP.ZD.010-27/22**  
**Dyrektora Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości**  
**z dnia 03.10.2022 r.**  
**zmieniające Zarządzenie nr SCP.ZD.010-8/21**  
**Dyrektora Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości**  
**z dnia 23 lutego 2021 r.**

Na podstawie § 8 pkt 3 Regulaminu Organizacyjnego Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości w Chorzowie, art. 41 Ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022, poz. 530), rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 czerwca 2022 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz. U. z 2013 r., poz. 167 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.)

**postanawiam:**

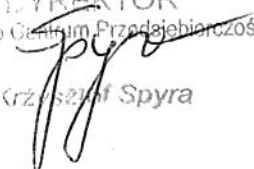
**§ 1**

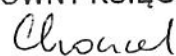
Przyjąć zmiany w Zarządzeniu nr SCP.ZD.010-8/21 Dyrektora Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości z dnia 23 lutego 2021 r., dotyczącym procedur postępowania stosowanych przy podróżach służbowych pracowników Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości, to jest:


1. Zastąpić załącznik nr 2 do Zarządzenia nr SCP.ZD.010-8/21 Dyrektora Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości z dnia 23 lutego 2021 r., załącznikiem nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Zastąpić załącznik nr 3 do Zarządzenia nr SCP.ZD.010-8/21 Dyrektora Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości z dnia 23 lutego 2021 r., załącznikiem nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.10.2022 r.

DYREKTOR  
Śląskiego Centrum Przedsiębiorczości  
  
Krzysztof Spyra

GLÓWNY KSIĘGOWY  
  
Kornelia Choncel

  
Bogusław Koczar  
RADCA PRAWNY  
Kt 2565



PIECZĘĆ ZAKŁADU

**ROZLICZENIE KOSZTÓW PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ NR.....**

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

STANOWISKO: \_\_\_\_\_

KRAJ DOCELOWY (dot. podróży zagranicznej): .....

MIEJSCOWOŚĆ: .....

Wysokość wypłaconej zaliczki:  
w walucie obcej: ..... w PLN: .....

**KOSZTY KRAJOWEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ**

WYJAZD			PRZYJAZD			ŚRODKI LOKOMOCJI
miejscowość	data	godzina	miejscowość	data	godzina	
						/
Koszty podróży w złotych polskich			Wydatkowano			Zweryfikowano*
Koszt zapewnionego bezpłatnego wyżywienia (wartość posiłków)			Śniadanie ..... x 38,00 zł x 25 % = ..... Obiad .....x 38,00 zł x 50 % = ..... Kolacja ..... x 38,00 zł x 25 % = ..... (ilość)			Śniadanie ..... x 38,00 zł x 25 % = ..... Obiad .....x 38,00 zł x 50 % = ..... Kolacja ..... x 38,00 zł x 25 % = ..... (ilość)
Diety			..... x 38,00 zł - ..... = ..... (ilość diet) (kwota diety) (wartość) (wartość diet) posiłków			..... x 38,00 zł - ..... = ..... (ilość diet) (kwota diety) (wartość) (wartość diet) posiłków
Koszty przejazdu						
Dojazdy środkami komunikacji miejscowej –bilety						
Dojazdy środkami komunikacji miejscowej – ryczałt						
Noclegi wg rachunków						
Noclegi - ryczałt						
Inne wydatki wg załączników						
RAZEM:						

**KOSZTY ZAGRANICZNEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ PONIESIONE NA TERENIE KRAJU**

WYJAZD			PRZYJAZD			ŚRODKI LOKOMOCJI
miejscowość	data	godzina	miejscowość	data	godzina	
						/
Koszty podróży w złotych polskich			Wydatkowano			Zweryfikowano*
Koszt zapewnionego bezpłatnego wyżywienia (wartość posiłków)			Śniadanie ..... x 38,00 zł x 25 % = ..... Obiad .....x 38,00 zł x 50 % = ..... Kolacja ..... x 38,00 zł x 25 % = ..... (ilość)			Śniadanie ..... x 38,00 zł x 25 % = ..... Obiad .....x 38,00 zł x 50 % = ..... Kolacja ..... x 38,00 zł x 25 % = ..... (ilość)
Diety			..... x 38,00 zł - ..... = ..... (ilość diet) (kwota diety) (wartość) (wartość diet) posiłków			..... x 38,00 zł - ..... = ..... (ilość diet) (kwota diety) (wartość) (wartość diet) posiłków
Koszty przejazdu						
Dojazdy środkami komunikacji miejscowej –bilety						
Dojazdy środkami komunikacji miejscowej – ryczałt						
Noclegi wg rachunków						
Noclegi - ryczałt						
Inne wydatki wg załączników						
RAZEM:						

**KOSZTY ZAGRANICZNEJ PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ PONIESIONE POZA GRANICAMI KRAJU**

Przekroczenie granicy w drodze za granicę Data ..... Godzina .....	Przekroczenie granicy w drodze powrotnej do kraju Data ..... Godzina .....	Pobyt za granicą ogółem .....	ŚRODKI LOKOMOCJI .....	
Koszty podróży w walucie obcej		Wydatkowano		Zweryfikowano*
Ilość dni pobytu w hotelu .....	Śniadanie ..... x ..... x 15 % = .....	Śniadanie ..... x ..... x 15 % = .....		
Koszt zapewnionego bezpłatnego żywienia (wartość posiłków)	Obiad ..... x ..... x 30 % = .....	Obiad ..... x ..... x 30 % = .....		
	Kolacja ..... x ..... x 30 % = .....	Kolacja ..... x ..... x 30 % = .....		
	(ilość) (wartość diety)	(ilość) (wartość diety)		
Dieta..... (ilość przysługujących diet)	.....X..... - ..... = .....	.....X..... - ..... = .....		
	(ilość diet) (kwota diety) (wartość posiłków)	(ilość diet) (kwota diety) (wartość posiłków)		
Ryczałt na dojazdy miejscowe (Na komunikację miejską)	..... x ..... x 10% = .....	..... x ..... x 10% = .....		
	(Ilość rozpoczętych dob podróży) (kwota diety) (wartość ryczałtu)	(Ilość rozpoczętych dob podróży) (kwota diety) (wartość ryczałtu)		
Ryczałt na dojazdy (Z dworca i do dworca kolejowego, autobusowego, portu lotniczego lub morskiego)	..... (wartość należna)	..... (wartość należna)		
Koszt noclegu (W przypadku posiadania faktury/rachunku)				
Ryczałt za nocleg (W przypadku nieprzedłożenia rachunku za nocleg)	..... x ..... x 25% = .....	..... x ..... x 25% = .....		
	(ilość noclegów) (limit za nocleg) (wartość ryczałtu)	(ilość noclegów) (limit za nocleg) (wartość ryczałtu)		
Inne wydatki wg załączników				
<b>RAZEM:</b>				
<b>NINIEJSZE ROZLICZENIE PRZEDKLADAM</b>				
..... Załączam dowody - podać ilość		..... Data i podpis delegowanego		..... Data i podpis osoby weryfikującej

Przeliczenie walut: .....

POZOSTAJE DO ZWROTU / DO WYPŁATY (PLN).....Słownie: .....

(niepotrzebne skreślić)

POZOSTAJE DO ZWROTU / DO WYPŁATY (WALUTA).....Słownie: .....

(niepotrzebne skreślić)

**ROZLICZENIE SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM:**

Merytorycznym oraz stwierdzono wykonanie polecenia służbowego Data ..... Podpis .....	Formalno-rachunkowym (z potwierdzeniem wypłaty gotówkowej z czeku nr.....)** Data ..... Podpis .....												
Niewykorzystaną zaliczkę w kwocie .....	Zatwierdzono na zł ..... gr .....												
Słownie: .....	Słownie: .....												
Zwrócono na konto bankowe ŚCP - WB nr.....z dnia .....	Ze środków ..... <b>Działanie</b> ..... Kwota .....												
Wpłacono do kasy ŚCP dnia ..... Podpis kasjera	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Dział</th> <th>Rozdział</th> <th>Paragraf</th> <th>Kwota</th> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Dział	Rozdział	Paragraf	Kwota	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Dział	Rozdział	Paragraf	Kwota										
.....	.....	.....	.....										
.....	.....	.....	.....										
Kwotę ..... pozostałą do wypłaty	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Działanie</th> <th>Kwota</th> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Działanie	Kwota	.....	.....	.....	.....						
Działanie	Kwota												
.....	.....												
.....	.....												
Słownie: .....													
Wypłacono z rachunku bankowego ŚCP - WB nr.....z dnia .....													
Odebrano w kasie ŚCP dnia ..... Podpis kasjera	..... data ..... Podpisy osób zatwierdzających												

\* kolumnę zweryfikowano wypełnia Wydział Księgowości i Płac.

\*\* wypełnia się w przypadku podróży zagranicznej

Zabezpieczenie w planie finansowym:

Działanie ..... - ..... - ..... - .....

Działanie ..... - ..... - ..... - .....

Działanie ..... - ..... - ..... - .....

..... - ..... - ..... - .....

PIECZĘĆ ZAKŁADU

**POLECENIE WYJAZDU SŁUŻBOWEGO**

**NR .....** z dnia .....

1. Imię i Nazwisko	8. Planowany koszt podróży służbowej
2. Stanowisko	- krajowej w PLN
3. Kraj docelowy..... Miejscowość ..... (podróży zagranicznej)	Wstępna kalkulacja: .....
3a. Miejscowość podróży krajowej: - m. rozpoczęcia ..... - m. docelowa ..... - m. zakończenia ..... Uwagi: .....*	Kwota:..... Słownie:..... - zagranicznej w walucie .....
4. Cel wyjazdu..... Na czas od.....do.....	Wstępna kalkulacja: .....
5. Środek transportu (określić rodzaj i klasę): .....	Kwota: ..... Słownie: .....
6. Proszę o wyrażenie zgody na przejazd w podróży służbowej samochodem osobowym o nr rejestracyjnym nr ....., o pojemności ..... niebędącym własnością pracodawcy. ..... Podpis pracownika ..... Podpis pracodawcy .....	9. Proszę o wypłacenie zaliczki: <input type="checkbox"/> przelewem bankowym <input type="checkbox"/> z kasy ŚCP PLN .....
7. Proszę o wyrażenie zgody na rozliczenie udokumentowanych kosztów dojazdów środkami komunikacji miejscowej (biletów). ..... Podpis pracownika ..... Podpis pracodawcy .....	Słownie: ..... WALUTA ..... Słownie: .....
..... DATA ..... ..... PODPIS ZLECAJĄCEGO WYJAZD .....	Na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego Nr .....  Zobowiązuję się rozliczyć w/w zaliczkę w terminie 14 dni od zakończenia podróży służbowej. ..... Podpis delegowanego .....
<p><b>ZATWIERDZONO DO WYPŁATY ZALICZKĘ W KWOCIE:</b> Zabezpieczenie w planie finansowym: Dział Rozdział Paragraf Kwota</p> <p>PLN ..... Działanie ..... " ..... " ..... Słownie:..... " ..... " .....</p> <p>WALUTA ..... Działanie ..... " ..... " .....</p> <p>Słownie: ..... " ..... " .....</p> <p>..... DATA I PODPIS ZATWIERDZAJĄCYCH</p>	
<p>ZALICZKA do delegacji nr .....z dnia ..... ZOSTAŁA PRZEKAZANA PRACOWNIKOWI ..... Imię i Nazwisko delegowanego</p> <p>w kwocie :    PLN..... Słownie: .....</p> <p>                  WALUTA ..... Słownie: .....</p>	
<input type="checkbox"/> przelewem bankowym WB nr ..... z dnia .....	<input type="checkbox"/> wypłata z kasy ŚCP ..... Data i podpis delegowanego

Potwierdzenie pobytu delegowanego w miejscu delegowania:

.....  
Data

.....  
Podpis

Proszę o uznanie dodatkowo poniesionych (nieprzewidzianych) przeze mnie niezbędnych wydatków związanych z podróżą:

- 
- 
- 
- 

.....

Data i podpis delegowanego

.....

Data i podpis pracodawcy

\*wypełnić w przypadku konieczności przejazdu inną niż najkrótsza trasa do miejsca docelowego.