**Załącznik do Instrukcji** ustalającej zasady delegowania oraz rozliczania kosztów związanych z podróżami służbowymi pracowników Politechniki Gdańskiej oraz rozliczania podróży studentów, doktorantów oraz osób niebędących pracownikami Politechniki Gdańskiej.

Gdańsk, dnia…………………………r.

……………………………………….. (imię i nazwisko)

……………………………………….. (adres zamieszkania)

………………………………………. (PESEL)

PODANIE nr

o pokrycie kosztów wyjazdu

Oświadczam, że

w dniach od . . do . .

nieodpłatnie wykonam następujące zadanie:

.................................................................................................................................................................

*(zadanie)*

*w..*............................................................................................................................................................

*(miejscowość)*

W celu realizacji zadania, o którym mowa powyżej odbędę podróż następującym środkiem lokomocji:

..........................................................................................................................................................

*(wskazanie środka lokomocji –rodzaj, klasa, rodzaj biletu – bezpłatny, ulgowy, normalny)*

W związku z tym, po prawidłowej realizacji ww. zadania, wnoszę o przyznanie mi zwrotu kosztów wyjazdu w następującej wysokości…………………………………………………………………………….

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

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

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

.............................................................

(*podpis studenta/doktoranta)*

## Zgoda/brak zgody

.............................................................

(*podpis dziekana)*