

Pieczętka wysyłającego

**POLECENIE WYJAZDU
SŁUŻBOWEGO 701/2023**

z dnia 15-11-2023

dla **MOSKAL-SŁANIEWSKA BEATA**
(imię i nazwisko)

Prezydent Miasta
(stanowisko służbowe)

do **Warszawa**

na czas od 16-17.11.2023 do 19-21.11.2023

Gala konkursu "Biznes dobry dla gminy"
Smart City Forum

środki lokomocji: sam. sł. DSW77988

15-11-2023
data

ZASTĘPCA PREZYDENTA
Krzysztof Werekci
Krzysztof Werekci
podpis wysyłającego

STWIERDZENIE POBYTU SŁUŻBOWEGO

Wyjazd służbowy odbył się.
Nocleg płatny osobno fakturą.
Organizator zapewnił wyżywienie:
3x śniadanie, 1x obiad, 1x kolacja.

B. Ambro

Świadczę, że:
1) nie korzystałam (em) z usług komunikacji miejscowej.
2) posiadam do posiadania zniżkę%
na ul. PKP Pasaż.
B. Ambro
podpis osoby
* Niepotrzebne skreślić

URZĄD MIEJSKI W ŚWIDNICY
Wydział
Administracyjno-Gospodarczy
Wpł. 05. GRU. 2023
podpis

Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie zł słownie zł

na pokrycie wydatków zgodnie z poleceniem wyjazdu służbowego nr 701/2023

Podpis delegowanego

Zatwierdzono na zł słownie zł

do wypłaty z sum

Część	Dział	Rozdział	§	Poz.

Konto		Nr dowodu
Wn	Ma	

data

podpisy sprawdzających

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY 701/2023

WYJAZD			PRZYJAZD			Środki lokomocji*)	Koszty przejazdu zł i gr
miejsowość	data	godz.	miejsowość	data	godz.		
ŚWIDNICA	16.11	10:00	WARSZAWA	16.11	14:30		
WARSZAWA	17.11	15:00	ŚWIDNICA	17.11	19:00		
ŚWIDNICA	19.11	14:00	WARSZAWA	19.11	18:30		
WARSZAWA	21.11	12:30	ŚWIDNICA	21.11	17:00		
Rachunek sprawdzono pod względem Merytorycznym oraz stwierdzam wykonanie polecenia służbowego Formalnym i rachunkowym						Ryczałty za dojazdy	
04. GRU. 2023 <i>Krzysztof Worecki</i> 05. GRU. 2023 Data podpis Data podpis						Dojazdy udokumentowane	
Zatwierdzono na zł <u>1528,40</u> / <u>891,20</u> słownie:						Razem przejazdy, dojazdy	
Jeden miesiąc przejazd dojazdowy ośmiemset czterdzieści jeden zł jeden zł 40/100						Diety 135,00	
Do wypłaty/zwrotu z sum <u>135,-</u>						Noclegi wg rachunków 637,20 zł 1393,40 1214,40	
Cześć Dział Rozdz. § Poz.						Noclegi – ryczałt	
data 70235 4410						Inne wydatki wg załączników 119,-	
podpis <i>Worecki</i> podpis <i>Worecki</i>						Słownie złotych 135,00 ośmiemset czterdzieści jeden zł jeden zł 40/100 Ogółem 891,20 ośmiemset czterdzieści jeden zł 1528,40	
Kwituję odbiór zł						Załączam 1 Pobrano zaliczkę 135,20 1393,40 KARTA SŁUŻB.	
Słownie zł <i>135,-</i> 08. GRU. 2023						Do wypłaty - zwrotu 135,-	
data podpis						Niniejszy rachunek przedkładam	
data podpis						04. GRU. 2023 <i>Worecki</i> data podpis	

Zaliczkę w kwocie zł słownie zł otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć z niej w terminie dni po zakończonej podróży, upoważniając równocześnie zakład pracy do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.

.....
 imię i nazwisko delegowanego data i podpis delegowanego

*) Wymienić środek lokomocji, klasę, rodzaj biletu (bezpłatny, ulgowy, normalny). W podróżach pieszych oraz przy użyciu własnych środków lokomocji (samochód, motocykl, motorower) podać również ilość km i stawkę za 1 km.

P. E. Halićka
24. LIS. 2023

Sprzedawca/Seller
Holmsett Investments Sp.z o.o.
Al. Jana Pawła II 21, 00-854 Warsaw
KRS: 0000637160
REGON: 365406831
NIP: 5223071525

1593

Nabywca/Buyer:
GMINA MIASTO ŚWIDNICA
ul. Armii Krajowej 49
Świdnica 58-100
Poland
NIP: 8840024797

URZĄD MIEJSKI W ŚWIDNICY
BIURO OBSŁUGI KANCELARYJNEJ
WSPYNEŁO
23. 11. 2023
0.59440.2023
(numer z rejestracji przedsiębiorstw wpływających)
Ilość zał. podpis

Pokoj/Room : 1321
Przyjazd/Arrival : 19-11-2023
Wyjazd/Departure : 21-11-2023
Strona/Page : 1 z 1
Kasjer/Cashier : 7335
Confirmation No : 72071262
Fiscal Slip No :
MRW No :

FAKTURA / INVOICE 125297/2023 ✓
Data sprzedaży/Sale date: 21-11-2023

FAKTURA VAT
Miejsce wystawienia/
Place of issue: Warsaw
Data wystawienia/
Date of issue: 21-11-2023

Booking Reference:
Nazwisko/Client Moskal-Slaniewska, Beata

Data Date	Opis usługi Description	Ilość Qty	Jedn. miary Unit	Cena netto Net price	% VAT	Wartosc netto Total net	Kwota VAT Total VAT	Wartosc brutto Total gross
19-11-23	Accommodation	55.10.10	1	590.00	8%	590.00	47.20	637.20
20-11-23	Accommodation	55.10.10	1	590.00	8%	590.00	47.20	637.20
21-11-23	Parking		1	96.75	23%	96.75	22.25	119.00
Sprzedaz ogolem/Total:						1,276.75	116.65	1,393.40
						Ogolem/Total 23%	96.75	119.00
						Ogolem/Total 8%	1,180.00	1,274.40
						Ogolem/Total 5%	0.00	0.00
						Ogolem/Total 0%	0.00	0.00
						Ogolem/Total zw. Paidout	0.00	0.00
						0.00	0.00	0.00

Należność ogolem/Total charge: 1,393.40 PLN
Zapłacono ogolem/Total paid: 1,393.40 PLN
Pozostało do zapłaty/Total to pay: 0.00 PLN

Formy płatności/Forms of payment

Visa Card 1,274.40 21-11-23
Visa Card 119.00 21-11-23

Słownie: jeden tysiąc trzysta dziewięćdziesiąt trzy złote czterdzieści groszy

Credit Card Details				Autoryzowana Kwota/ I authorise the mentioned amount	
Merchant No. :		Terminal ID :			
Numer Karty/Credit Card Number : XXXXXXXXXXXX5234		Nr Rachunku/Receipt No. :			
Data Waznosci/Expiry Date : XX/XX		Kwota/Transaction Amount :	119.00		
Metoda opczytu/Capture Method :		Autoryzowana Kwota/ Approval Amount :	119.00		
Weryfikacja/Verification :		Kod Autoryzacji/Approval Code :	A521015		
				Podpis właściciela karty/ Signature of Card Holder	

DCC Info
Kurs Wymiany/Exchange Rate :
Kwota/Amount :

Credit Card Details				Autoryzowana Kwota/ I authorise the mentioned amount	
Merchant No. :		Terminal ID :			
Numer Karty/Credit Card Number : XXXXXXXXXXXX5234		Nr Rachunku/Receipt No. :			
Data Waznosci/Expiry Date : XX/XX		Kwota/Transaction Amount :	1,274.40		
Metoda opczytu/Capture Method :		Autoryzowana Kwota/ Approval Amount :	1,274.40		
Weryfikacja/Verification :		Kod Autoryzacji/Approval Code :	A895495		
				Podpis właściciela karty/ Signature of Card Holder	

DCC Info
Kurs Wymiany/Exchange Rate :
Kwota/Amount :

URZĄD MIEJSKI W ŚWIDNICY
(1)
27. LIS. 2023

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury VAT
Signature of person authorized to issue a VAT invoice

Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury VAT
Signature of person authorized to receive a VAT invoice

Holmsett Investments Sp.z o.o.
Al. Jana Pawła II 21, 00-854 Warsaw
KRS: 0000637160
REGON: 365406831, NIP: 5223071525

Banki detajls:
Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna

Account no: 47 1240 1037 1111 0010 5943 8493
IBAN: PL47 1240 1037 1111 0010 5943 8493
Swift code: PKOPPLPW