

Załącznik nr 5 do Uchwały nr 110/VIII/2024 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 września 2024 r. w sprawie zasad i trybu kompensacji wynagrodzenia przez organy samorządu pielęgniarek i położnych na czas zwolnień od pracy pracownika będącego członkiem organu izby, trybu zwrotu kosztów podróży i innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów

## OŚWIADCZENIE ROZLICZENIA KOSZTÓW PODRÓŻY KRAJOWEJ

Imię i nazwisko ..... **Jan Kowalski** .....  
(wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Członek (organu, komisji, zespołu itp.)... **Delegat na Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych**

Oświadczam, iż w związku z odbyciem podróży w celu **udział w obradach zjazdu**.....  
poniosłam/poniosłem koszty w następującej wysokości:

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY							
Wyjazd	Data	Godzina wyjazdu	Przyjazd	Data	Godzina przyjazdu	Środek transportu, klasa, rodzaj	Koszt przejazdu
<b>Grudziądz</b>	<b>01.01.2024</b>	<b>7.00</b>	<b>Toruń</b>	<b>01.01.2024</b>	<b>8.30</b>	<b>PKS/PKP/samochód prywatny</b>	<b>37.61</b>
<b>Toruń</b>	<b>01.01.2024</b>	<b>15.00</b>	<b>Grudziądz</b>	<b>01.01.2024</b>	<b>17.30</b>	<b>PKS/PKP/samochód prywatny</b>	<b>37.61</b>
Ryczałt na dojazdy							<b>0.00</b>
Diety							<b>0.00</b>
Noclegi wg rachunków							<b>0.00</b>
Noclegi – ryczałt							<b>0.00</b>
Inne wydatki wg załączników							<b>0.00</b>
<b>Ogółem:</b>							<b>75,22</b>

.....  
Data i podpis  
zatwierdzającego podróz

.....  
Data i podpis  
potwierdzającego pobyt

**01.01.2024 Jan Kowalski**  
Data i podpis  
przedkładającego oświadczenie

Kwituję odbiór kwoty:..... (słownie:.....)\*

.....  
(data)

.....  
(podpis)

Proszę o przekazanie kwoty ogółem na konto o numerze:

**00 2222 3333 4444 5555 6666 7777\***

**01.01.2024 r.**  
(data)

**Jan Kowalski**  
(podpis)

\*) niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że nie otrzymałam/am zwrotu powyższych kosztów podróży/noclegu z innych źródeł.

.....

.....

Załącznik nr 5 do Uchwały nr 110/VIII/2024 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 24 września 2024 r. w sprawie zasad i trybu kompensacji wynagrodzenia przez organy samorządu pielęgniarek i położnych na czas zwolnień od pracy pracownika będącego członkiem organu izby, trybu zwrotu kosztów podróży i innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członka samorządu w związku z wykonywaniem czynności na rzecz izby lub jej organów

*(data)*

*(podpis)*