**O ś w i a d c z e n i e o okolicznościach mających wpływ na prawo do diet , ryczałtów , zwrot**

 **innych kosztów podróży.**

**I. Oświadczam, że podczas mojej delegacji** : zagranicznej Nr ……………

 **Zapewniono / nie zapewniono mi następujące posiłki :**

 śniadania w ilości ………

 obiady w ilości ………..

 kolacje w ilości …………

**II. RYCZAŁTY** : UWAGI :

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

**III. INNE KOSZTY PODRÓŻY**: UWAGI :

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………

Kraków, dn. ................................. ................................................

 / czytelny podpis delegowanego/