**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/