Warszawa, dnia. ………………………

………………………………

(stopień, imię i nazwisko)

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

(telefon kontaktowy / email)

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

(adres do korespondencji)

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

**DYREKTOR**

**DEPARTAMENTU ADMINISTRACYJNEGO**

**MON**

**WNIOSEK** [[1]](#footnote-1)

Proszę o wypłacenie zaliczki na podróż służbową do …………………………………………,

(państwo / miejsce docelowe)

 w związku z wyznaczeniem do pełnienia służby poza granicami państwa w kwocie ………………………………… Granicę państwa przekroczę dnia …………………………

(kwota / waluta)

Kwotę przyznanej zaliczki proszę wypłacić w walucie / PLN [[2]](#footnote-2),[[3]](#footnote-3).

Zaliczkę proszę przekazać na rachunek bankowy w banku …………………..
nr konta (IBAN) ………………………………………………………………………………..

SWIFT/BIC …………… beneficjent (nazwa rachunku) …………………………....................

Otrzymaną zaliczkę zobowiązuję się rozliczyć w terminie 14 dni od dnia zakończenia podróży służbowej.

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję materialną odpowiedzialność za powierzone środki pieniężne i przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie rozliczenia udzielonej zaliczki żołnierzowi na poczet podróży służbowe zostanie wszczęta procedura windykacyjna

Załączniki:

- kopia decyzji o wyznaczeniu na stanowisko,

- kopia zarządzenia wyjazdowego

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. wniosek należy złożyć do kancelarii DA [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. przelewy walutowe realizowane są zgodnie z regulaminami NBP, w przypadku braku możliwości wypłaty zaliczki we wskazanej walucie, zaliczka zostanie wypłacona w PLN [↑](#footnote-ref-3)