# Warszawska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych

00 – 848 Warszawa ul Żelazna 59 VII piętro / tel. 0(22) 826 84 77, 826 84 42, fax. 826 78 08 / woipip@woipip.pl / www.woipip.pl


## SKIEROWANIE NA KONFERENCJĘ

**Na podstawie uchwały nr** …… /VI/…../2024 **z dnia** ……

**Pan/Pani** ……

***( imię i nazwisko )***

**został/a skierowany/a na** ……

……

***(nazwa, miejscowość i data konferencji )***

***Asystent w Dziale Merytorycznym WOIPiP***

***Beata Kopczyńska***
**( podpis zlecającego wyjazd)**

| WYJAZD | | | PRZYJAZD | | | Środek lokomocji | KOSZTY PRZEJAZDU | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Miejscowość | Data | Godz. | Miejscowość | Data | Godz. | | Złotych | gr |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| R-ek sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym<br>.....<br>(data) ..... (podpis) | Ryczałty na dojazdy | | |
| | Razem przejazdy i dojazdy | | |
| | Diety | | |
| | Noclegi wg rachunków | | |
| Zatwierdzono na złotych ..... gr .....<br>słownie zł .....<br>.....gr .....<br>.....<br>(data) ..... (podpisy zatwierdzających) | Noclegi – ryczałt | | |
| | Inne wydatki wg załączników | | |
| | Słownie zł | Ogółem | |

| | |
|---|---|
| Kwituję odbiór zł .....gr .....<br>Słownie zł .....<br>.....gr .....<br>……<br>(data) …… (podpis) | Niniejszy rachunek przedkładam<br>.....<br>(Data) ..... (Podpis) |

**Potwierdzenie pobytu:**

**W załączeniu przedkładam oryginały faktur, rachunków i biletów za przejazd**

……..

***(data, pieczęć i podpis organizatora konferencji )***

Oświadczam, że została(e)m poinformowana(y) o treści art. 271 KK o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

……

***Podpis i data***