**ZAŁĄCZNIK NR 1B**

**Oświadczenie o rezygnacji z diety (dotyczy delegacji krajowych i zagranicznych) oraz ryczałtu za dojazd (dotyczy delegacji krajowych)**

Załącznik do rozliczenia wyjazdu / delegacji nr: ………………………………………………

Imię i nazwisko delegowanego:………………………………………………………………..

Numer pracownika/doktoranta/studenta:………………………………………………………

Nr rachunku bankowego delegowanego:………………………………………………………

Nr wniosku WORKFLOW: …………………………………………………………………..

**Rezygnuję z przysługującego mi z mocy prawa ekwiwalentu pieniężnego na:**

1. **diety** w dniach od…………………………………….do……………………………
2. **ryczałt za dojazd** w dniach od…………….…………do…………………………….

*Data i podpis osoby pod względem merytorycznym Data i podpis osoby delegowanej*