|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MISKOLCI EGYETEM** | | **ADÓSZÁM: 19253055-4-05; 17782751-5-05** | | | |
| **1. SZ. MELLÉKLET** | | | | |
| **ADATLAP ÉS ENGEDÉLYKÉRELEM HIVATALOS NEMZETKÖZI UTAZÁSHOZ** | | | | |
| **UTAZÓ ADATAI** | | | | |
| úti okmány szerinti név |  | | | |
| születési idő (év, hó, nap) |  | | | |
| úti okmány típusa (útlevél/szem.ig.) |  | | | |
| úti okmány száma |  | | | |
| úti okmányt kiállító hatóság |  | | | |
| úti okmány lejárati időpontja (é.h.n.) |  | | | |
| mobiltelefonszám |  | | | |
| munkahelyi telefonszám, mellék |  | | | |
| e-mail cím |  | | | |
| státusz |  | | | |
| Kar/Intézet/egység |  | | | |
| **UTAZÁS ADATAI** | | | | |
| utazás helye (ország, város) |  | | | |
| intézmény/rendezvény megnevezése |  | | | |
| utazás célja |  | | | |
| indulás napja (ééé.hh.nn.) |  | | | |
| visszaérkezés napja (éééé.hh.nn.) |  | | | |
| napok száma összesen |  | | | |
| **UTAZÁS KÖLTSÉGEINEK RÉSZLETEI** | | | | |
| MEGNEVEZÉS | PÉNZÜGYI KÖZPONT | | BECSÜLT ÖSSZEG | TÉNYLEGES ÖSSZEG |
| NAPIDIJ |  | |  |  |
| ÖSZTÖNDIJ |  | |  |  |
| RÉSZVÉTELI DÍJ (utalandó összeg) |  | |  |  |
| SZÁLLÁS |  | |  |  |
| ÚTIKÖLTSÉG (SZGK.) |  | |  |  |
| REPÜLŐJEGY |  | |  |  |
| BELFÖLDI REPTÉRI TRANSZFER |  | |  |  |
| KÜLFÖLDI REPTÉRI TRANSZFER |  | |  |  |
| N/K VONATJEGY/BUSZJ./HAJÓJ./KOMPJ. |  | |  |  |
| BBP (UTAS, POGGYÁSZ) |  | |  |  |
| VÍZUMÜGYINTÉZÉS |  | |  |  |
| AUTÓPÁLYADÍJ/MATRICÁK |  | |  |  |
| BELFÖLDI SZGK.-KÖLTSÉG |  | |  |  |
| BELFÖLDI PARKOLÁS |  | |  |  |
| EGYÉB DOLOGI (IFA,PARKOLÁS,STB.) |  | |  |  |
| **Az utazó aláírásával az alábbiakról nyilatkozik:** | | | | |
| * Hozzájárulok és tudomásul veszem, hogy a fenti kiküldetésemmel összefüggésben felmerülő SZJA-előleg és egyéb járulékok, valamint a kiküldetésemmel kapcsolatos esetleges túlfizetés munkabéremből/ösztöndíjamból levonásra kerüljenek. * A fizetendő részvételi díj teljes ellátást tartalmaz / nem tartalmaz (alázúzandó!) | | | | |
| Dátum: …………………………………………….. | | | | |

Kiutazó aláírása: ………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MISKOLCI EGYETEM** | | **ADÓSZÁM: 15308809-4-05; 17782751-5-05** | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| A kiküldetés szükségességét igazolom: | | | | |
|  |  | |  |  |

Ellenjegyző neve, aláírása:

Kötelezettségvállaló neve, aláírása:

Intézetig./tanszékvezető aláírása, dátum:

Rektor/Gazdasági vezető/gazdálkodási egység vezetőjének véleménye (aláhúzandó)\*:

Engedélyezem – Nem engedélyezem

Rektor/Gazdasági vezető/gazdálkodási egység vezetőjének aláírása, dátum:

Gazdasági vezető véleménye (aláhúzandó)\*\*: Egyetértek – Nem értek egyet.

Gazdasági vezető aláírása, dátum:

|  |
| --- |
| \* A jelen szabályzat 1. § (6) bekezdésében meghatározott, engedélyezésre jogosult vezető.  \*\* Amennyiben nem a gazdasági vezető az engedélyező. |