|  |  |
| --- | --- |
| **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. |