

....., dnia.....

.....
Pieczęć jednostki SUM w Katowicach

WNIOSEK O DOKONANIE OPŁATY ZJAZDOWEJ KRAJOWEJ/ HOTELOWEJ

Opłata zjazdowa dla
(Imię i nazwisko)

W związku z udziałem w
.....
.....
(nazwa zjazdu/symposium/konferencji itp.)

Odbywającego się w w dniach
(miejsce)

Zwracam się z prośbą o dokonanie opłaty zjazdowej w wysokości
źródło finansowania:.....

Opłatę należy uiścić do dnia

Na konto

Nazwa banku

Nazwa i adres organizatora.....
.....

W ramach opłaty zjazdowej/hotelowej zapewniono:

Wyżywienie:

Śniadaniedni

Obiaddni

Kolacjędni

Noclegidób

Oświadczam, że do niniejszego wniosku dołączam potwierdzenie czynnego udziału w ww. spotkaniu.

.....
Podpis i pieczęć kierownika projektu

.....
podpis i pieczęć bezpośredniego
przełożonego osoby

***Opinia Działu Kosztów dotycząca możliwości finansowania wyjazdu:**

.....
Data, stempel i podpis

Akceptacja Kwestora

TAK NIE

.....
Data i podpis

Decyzja Rektora, Prorektora, Kanclerza

data

Zatwierdzam

TAK NIE

.....
Data i podpis