

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

.....
Pieczęć jednostki SUM

WNIOSEK O DOKONANIE OPŁATY ZJAZDOWEJ ZAGRANICZNEJ

Opłata zjazdowa dla
(Imię i nazwisko)

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

Odbывającego 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

SWIFT

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. Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia oryginału faktury w celu prawidłowego rozliczenia płatności. W przypadku nie wywiązania się z powyższego wyrażam zgodę na obciążenie mnie poniesionymi kosztami.

.....
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