**Wniosek o refundację poniesionych wydatków**

***(Request for reimbursement of expenses)***

**I Dane osoby ponoszącej wydatek *(Details of the applicant)*:**

Imię i nazwisko *(Full name)* ….…………………………………………………………..…...…….

Numer konta bankowego *(Account number)/*numer osobowy pracownika\*: …………...………………...…….….

Proszę o zwrot poniesionego wydatku w kwocie *(I request for reimbursement of expenses in the amount of)*: ………………………........................................................................................................................

Niniejszym oświadczam, że poniesiony wydatek nie został zrefundowany przez inny podmiot *(I hereby declare that the expense was not refunded by any entity)*.

Do wniosku załączam *(Enclosed documents):*

1. ………………………..
2. ………………………..

…………………………………….

Podpis wnioskodawcy

*(Signature of the applicant)*

**II Opis poniesionego wydatku:**

Rodzaj:…………………………………………………………………………………………….....

Cel: ………………………………………...………………………………………………………..

Źródło finansowania: ………………………………………………………………………………..

Obligo: …..……………………………………...…………………………………………………...

Nr SAP:…………………………………………...…………………………………………………

Wydatek ściśle związany z zadaniem badawczym …….………/pozycją ……….....…. wniosku projektowego/procesem dydaktycznym\*/……………………………………………………...……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym |  | |
| Osoba odpowiedzialna merytorycznie | |
| Zatwierdzono |  |  |
| Dysponent środków | Kontrasygnata\*\* |
| Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym |  | |
| Osoba weryfikująca | |
| Zatwierdzono  Kwota:  Słownie: |  |  |
| Kanclerz\*\* | Kwestor |