

wersja uproszczona dla osób nie rozliczających diet i ryczałtów

Miejscowość i data

Imię i nazwisko

Adres (dla doktorantów Wydział)

Kwestura UAM
Collegium Minus

Podanie

Proszę o zwrot kosztów podróży do w dniach od do w celu

1. bilety za przejazd (PKP, PKS) zł
2. rachunki za noclegi zł
3. bilety komunikacji miejskiej zł
4. inne (wymienić) zł
Razem: zł

załączam szt. dowodów

Proszę o przelanie ww. kwoty na moje konto nr.....

lub

Ww. kwotę odbiorę w kasie Uczelni.

data i podpis

Płatne z

Podpis i pieczęć dysponenta środków