

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