

Kielce, dn.

Imię i nazwisko Stażysty

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

Opiekun modułu stażowego na kierunku
(nazwa kierunku)

dr n. o kf. Małgorzata Markowska

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

**projekt pn.: „NOWE PERSPEKTYWY rozwoju Uniwersytetu
Jana Kochanowskiego w Kielcach”**

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW ZAKWATEROWANIA

Zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów związanych z realizacją programu stażowego poza miejscem zamieszkania, tj. **kosztów zakwaterowania** za okres od do w wysokości zł.

Oświadczam, że staż jest realizowany w placówce zlokalizowanej w odległości km od miejsca mojego zamieszkania.

Proszę o ich zwrot na mój rachunek bankowy:

_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-

(numer rachunku i nazwa banku)

Z poważaniem

.....
podpis Stażysty

Akceptuję:

.....
podpis Opiekuna

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający poniesienie wydatku: rachunek/faktura/inny dokument księgowy wraz z potwierdzeniem zapłaty
2. Kopia umowy najmu potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Stażystę / kopia umowy najmu została dołączona do wniosku o zwrot kosztów zakwaterowania za okres od do* wraz z potwierdzeniem zapłaty (*niepotrzebne skreślić)