

Olsztyn, dnia

Rektor/ Prorektor
Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie

Prosimy o wyrażenie zgody na prefinansowanie projektu (tytuł projektu, nr)

.....
.....

na okres miesięcy: w wysokości: zł.
(słownie)

Okres trwania projektu:

Prefinansowanie zarejestrowane zostanie pod nr zlecenia

Wszystkie dokumenty finansowe dotyczące prefinansowania znakowane będą tym samym numerem
.....

W przypadku braku refundacji poniesione koszty obciąża
(nazwa jednostki organizacyjnej)

.....
Data

.....
Kierownika projektu

.....
Data

.....
podpis Kierownika jednostki organizacyjnej

.....
Data

.....
podpis Prorektora, Kanclerza lub Dziekana

Zatwierdzam prefinansowanie ze środków **w wysokości:**
..... **zł słownie**

.....
data

.....
podpis Rektora/Prorektora