



**Załącznik nr 21 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
Zadanie 7. „Programy stażowe dla studentów WKŚiR, WNoŚ, WNoŻ”**

NOTA KSIĘGOWA (OBCIĄŻENIOWA)		NR
Data wystawienia:	Termin płatności: 30 dni	
Metoda płatności: przelew		ORYGINAŁ/KOPIA

Wystawca:
(Dane jednostki przyjmującej na staż)

Odbiorca:
**Uniwersytet Warmińsko-Mazurski
w Olsztynie
ul. Oczapowskiego 2
10-719 Olsztyn
NIP: 739-30-33-097**

Lp.	Obciążyliśmy	Waluta	Treść	Uznaliśmy	Waluta
1.		PLN	Sprawowanie opieki nad stażystą/mi w okresie od do w ramach projektu pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”		PLN

Razem:

Słownie:

Powyższą kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy:

Nazwa i oddział banku:

Nr konta:.....

.....
(Podpis osoby uprawnionej
do wystawienia noty obciążeniowej)

.....
(Podpis osoby uprawnionej
do odbioru noty obciążeniowej)