

FORMULARZ ZWROTU KOSZTÓW PODRÓŻY
TRAVEL REIMBURSEMENT FORM

Imię i nazwisko uczestnika
 Participant's name and surname

Numer Telefonu **e-mail:**
 Phone Number

Data wyjazdu	Skąd	Data przyjazdu	Dokąd	Cena biletu w PLN	Cena biletu w walucie
Departure date	Origin	Arrival date	Destination	Ticket price in PLN	Ticket price in other currency
Suma Total					

Proszę przelać kwotę **waluta** **na poniższe konto:**
 Please transfer the following amount: currency: to the account below:

Account holder name:
Imię i nazwisko lub nazwa właściciela konta

Adres właściciela konta:
 Account holder address:
 **Kraj:**
 Country:

Nazwa i adres banku:
 Bank name and address:

Numer konta:
 Account number:

W przypadku zwrotu kosztów podróży uczestnikowi z zagranicy należy podać numer IBAN (międzynarodowy numer konta bankowego - używany w Unii Europejskiej) pełnego numeru konta wymaganego do przelewów międzynarodowych (w tym numeru banku i indywidualnego numeru konta).

For the reimbursement of travel expenses incurred by a foreign participant, the IBAN (International Bank Account Number – used in the European Union) of the full account number required for international transfers (including bank number and individual account number) must be provided.

SWIFT (BIC) kod

Podpis uczestnika **Data**
 Participant's signature Date

Sprawdzono pod względem merytorycznym - potwierdzam udział Uczestnika w zadaniach realizowanych w ramach IPN:
 Checked for material accuracy – I confirm the Participant's contribution to the tasks conducted for the INR:

.....
 data i podpis kierownika wnioskującej komórki organizacyjnej IPN date and signature of the head of the requesting organisational unit of the INR

Sprawdzono pod względem **formalno-rachunkowym:** Checked for formal and accounting accuracy:

.....
 data i podpis głównego księgowego
 date and signature of the chief accounting officer