**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:  Account holder name: | | | | currency: | to the account below: | | |

**Imię i nazwisko lub nazwa właściciela konta** ……………………………………………………………………………………………

**Adres właściciela konta:**  ...................................................................................................................................................................

Account holder address:

........................................................................................................................................... **Kra**j**:**  ................................................

Country:

**Nazwa i adres banku:**

Bank name and address:

.........................................................................................................................................................................................................

Account number:**Numer konta:** ..........................................................................................................................................................................

W przypadku zwrotu kosztów podróżyuczestnikowi 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