Zał. Nr 5 do Załącznika

Zarz. Nr 86/12/13

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

 nazwa jednostki

**ZLECENIE DOKONANIA PRZELEWU ZA GRANICĘ\***

W związku z wyjazdem za granicę .............................................................................................

 *(nazwisko i imię osoby wyjeżdżającej)*

................................................................ do ………………........................................................

 *(stanowisko służbowe)* *(kraj, miejscowość)*

w okresie od ............................................ do ............................................... proszę o dokonanie

przelewu na kwotę .......................................................................................................................

*(podać kwotę i nazwę waluty)*

1. .............................................................................................................................................................

*(nazwa i adres banku, kraj)*

1. nr rachunku bankowego ......................................................................................................................
2. kody: SWIFT ....................................................... IBAN ....................................................................
3. tytuł płatności ......................................................................................................................................
4. termin płatności ...................................................................................................................................
5. PŁATNE z .................................................................................................................................

*(podać źródło finansowania)*

1. uwagi dodatkowe ...................................................................................................................... .

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

 *(data i podpis osoby przygotowującej dyspozycję)*

 ZATWIERDZAM

 ……………………………….

 *(data i podpis pełnomocnika kwestora/ osoby*

 *odpowiedzialnej za finanse w jednostce)\*\**

PRZYJĘTO DO REALIZACJI ZLECENIE NR ............................................

DOKONANO PRZELEWU NA KWOTĘ ...................................................

 …………………………

 *(data, podpis pracownika Kwestury)*

\*dołączyć wydruk ze strony internetowej konferencji z informacją dot. danych do przelewu

\*\* właściwe podkreślić