

Politechnika Warszawska
Samorząd Studentów
5516

Nr XXXX/RRRR

Warszawa dn.

Wniosek o wypłatę zaliczki

KWOTA: 0,00 zł

Słownie zł: (kwota zaliczki słownie)

DO WNIOSKU O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIE PROJEKTU: (nazwa projektu taka sama jak na wniosku o przyznanie dofinansowania ze środków na działalność studencką)

TERMIN REALIZACJI: od DD.MM.RRRR do DD.MM.RRRR (liczba dni)

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko studenta PW, nr albumu, PESEL)
adres zamieszkania na stałe:

KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ/POCZTA	ULICA	NR DOMU/NR MIESZKANIA

NR W SAP: _____

NR RACHUNKU BANKOWEGO: (26-cyfrowy nr rachunku bankowego do wypłaty zaliczki)

POBRANĄ ZALICZKĘ ROZLICZĘ DO DNIA: DD.MM.RRRR (maksymalnie 14 dni od ostatniego dnia terminu realizacji)

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że znane są mi przepisy finansowe dotyczące wydatkowania i rozliczania pobranej zaliczki. Jednocześnie przyjmuję pełną odpowiedzialność materialną za powierzone mi środki finansowe i zobowiązuję się do rozliczenia pobranej zaliczki w w/w terminie.

WNIOSKODAWCA

.....
data, podpis

Ja, niżej podpisany, poręczam terminowe i zgodne z przepisami rozliczenie pobranej zaliczki.

PRZEDSTAWICIEL SAMORZĄDU STUDENTÓW

.....
data, pieczęć i podpis

PEŁNOMOCNIK KWESTORA

DYSPONENT ŚRODKÓW

.....
data, pieczęć i podpis

.....
data, pieczęć i podpis