………………………… Lublin, ………………………

Pieczęć jednostki zapraszającej

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE GOŚCIA ZAGRANICZNEGO**

1. **Osoba/jednostka zapraszająca:**

……………………………………………………………………………………………………..

Tytuł, imię i nazwisko osoby zapraszającej

……………………………………………………………………………………………………..

Nazwa jednostki

……………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy, e-mail

1. **Nazwisko i imię gościa zagranicznego:**

……………………………………………………………………………………………………..

Tytuł/stopień naukowy, nazwisko i imię

……………………………………………………………………………………………………...

Nazwa i adres uczelni/instytucji macierzystej

1. **Termin pobytu:**

……………………………………………………………………………………………………..

Data przyjazdu - data wyjazdu

1. **Cel i uzasadnienie przyjazdu:**

……………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Źródło finansowania pobytu:**

………………………………………………………………………………………………………

1. **Opiekun gościa w czasie pobytu na Uczelni:**

……………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko i imię

………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy, e-mail

1. **Przewidywane koszty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Świadczenie opłacane gościowi** | **Sposób**  **płatności**  (proszę zaznaczyć właściwy) | **Kwota** |
| **Diety:**  **Liczba dni**: ……………………. **Wysokość diety**: …………………… | zaliczka  zwrot dla gościa |  |
| **Zakwaterowanie:**  Miejsce zakwaterowania: …………………………………………….  ………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………... | przelew  zwrot dla gościa |  |
| **Koszty podróży z zagranicy:** | przelew  zwrot dla gościa |  |
| **Inne:** | przelew  zwrot dla gościa |  |

**Potwierdzenie źródła finansowania:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis i pieczątka Kwestora

1. **Merytoryczna akceptacja wizyty:**

***Wyrażam zgodę na przyjęcie gościa zagranicznego***

*…………………………….. ……………………………..*

Podpis kierownika jednostki Podpis prorektora

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW -  
REIMBURSEMENT REQUEST FORM**

1. **Dane osobowe (Personal Information)**

………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko (Family name) Imię (Forename) Płeć K/M (Gender F/M)

………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania (Home address)

………………………………………………………………………………………………………………

Nr paszportu (Passport No) Data urodzenia (Date of birth)

……………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu (Telephone number) Fax e-mail

………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa instytucji macierzystej gościa (Institution of affiliation)

1. **Dane dotyczące konta bankowego (Details of your bank account)**

………………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko właściciela konta bankowego (Name of Account Holder)

………………………………………………………………………………………………………….

Adres właściciela konta bankowego (Address of Account Holder)

………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa banku (Name of bank)

…………………………………………………………………………………………………….

Numer konta bankowego IBAN (Bank account IBAN)

………………………………………………………………………………………………………….

Kod SWIFT (Bank Code – BIC or SWIFT)

1. **Cel wizyty (Purpose of the visit)**

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

…………………………………………………………………………………………………..

1. **Szczegóły dotyczące podróży (Travel information)**

**4a. Miejsce docelowe (Destination):**

…………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość ( Town ) Kraj ( Country ) Daty pobytu ( date of stay )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyjazd (Departure) | | |  | Przyjazd (Arrival) | |
| Miejscowość  (Town) | D ata (Date) | Godzina (Time) | Miejscowość  (Town) | D ata (Date) | Godzina (Time) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4b. Koszty podróży (Travel expenses)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kwota  (Amount) | Waluta  (Currency) |
| Bilet lotniczy (Air ticket) |  |  |
| Bilet kolejowy (Train ticket) |  |  |
| Samochód - numer rejestracyjny i całkowita liczba przejechanych kilometrów (Car - please indicate car registration number: total km both ways) |  |  |

**4c. Zakwaterowanie (Accomodation)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kwota  (Amount) | Waluta  (Currency) |
| Nazwa i adres hotelu (Name and address of the hotel) |  |  |
| Liczba dni (Number of days) |  |  |

Data i podpis (date and signature)

**Pokwitowanie odbioru gotówki**

Kwituję odbiór kwoty ,

tytułem diet przysługujących mi w związku z pobytem na Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej w dniach

Przekazujący ( opiekun ) Przyjmujący ( gość zagraniczny )

Lublin dnia.