*Załącznik nr 2*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O KIESZONKOWE** | | | | |
| Imię i nazwisko gościa: | | | Data: | |
| Imię i nazwisko opiekuna gościa: | | | | |
| Wydział (Jednostka organizacyjna): | | | | |
| **Wypłata kieszonkowego na koszty pobytu** | | | Ilość dni | Kwota |
| **Zaliczka w kwocie** | | |  | |
| słownie: |  | | | |
| **Sposób przekazania kieszonkowego**  Proszę o przelanie na podane konto/autowypłatę/wypłatę gotówkową )\*  W przypadku wybrania opcji autowypłaty proszę podać: imię i nazwisko, PESEL/nr paszportu/ ID Card:  ……………………………………………………………………………………………………………………..  W przypadku wybrania opcji przelewu na konto bankowe - proszę podać:  Nr rachunku (IBAN):  ……………………………………………………………………………………………..……………………..  SWIFT/BIC: …………………………………………………………………………………………………..  Nazwa banku: ………………………………………………………………………………………………  Dane właściciela: …………………………………………………………………………………………  *)\* niepotrzebne skreślić*  dnia .................................................. r.  Podpis opiekuna: Podpis osoby zaproszonej: | | | | |
| **Środki zabezpieczono**  **(nr zapotrzebowania/adnotacja o środkach w budżecie):** | | …………………………………………………………………………….  data i podpis dysponenta | | |
| **Zatwierdzono do wypłaty** | | | | |
| Kwestor lub osoba upoważniona  …………………………………………………………………………….  data podpis | | Rektor lub osoba upoważniona  …………………………………………………………………………….  data podpis | | |