LP/……..……/……..… Katowice, ………………......

**Lista płatnicza do Wniosku GZ nr ………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko gościa  | …………………………………………………..…. | Nr osobowy | ……..…………..…. |
| Jednostka zapraszająca  | …………………………………………………………………………………………………… |
| Osoba zapraszająca  | …………………………………………………………………………………………………… |
| Termin pobytu | od ……….…….…..…… do ………..…..……… |
| Właściciel rachunku płatniczego | …………………………………………………………………………………………………… |
| Nr rachunku płatniczego (w formacie IBAN): ……………………………………………………………………………………………….. SWIFT/BIC/ABA/ROUTING NO: …………………………………… Waluta rachunku płatniczego: …………………….Nazwa i adres banku: ……………….…………………………………………………………………………………………………………Dodatkowe informacje: ……………………………….………………………………………………………………………………………. |
| Nazwa projektu, akronim | ……………………………………………………………………………..……… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj świadczenia** | Liczba | Stawka | Waluta | **Wartość** | **Nr obiektu kontrol.** |
| Diety |  |  |  |  |  |
| Kieszonkowe |  |  |  |  |  |
| Stypendium/dofinansowanie/grant/ryczałt (stawka w projekcie) |  |  |  |  |  |
| Ryczałt na przejazd (stawka w projekcie) |  |  |  |  |  |
| Inne……………………………………………. |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs:………..……..……….....TK ………………… z dnia……………………..……..……….....TK ………………… z dnia…………… | Wypłata z rachunku płatniczego projektu:…………………………………………………………………………………………………………………………………………Data, podpis pracownika Działu Księgowości Projektów / Księgowości Głównej |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Obiekty kontrolingowe | Wartość |
| 1. | MPK / El. PSP………………………..……………..Źródło finansowania………………………………… |  |
| 2. | MPK / El. PSP………………………..……………..Źródło finansowania………………………………… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota do wypłaty: | Słownie: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sporządził DWZ……………………………………………Data, podpis | Kontrola merytorycznaKierownik DWZ……………………………………………Data, podpis | Kontrola formalno-rachunkowaDział Finansowy…………………………………………..Data, podpis |
| Akceptuję - Kwestor /z up. Kwestora…………………………………………………..………………Data, podpis | Zatwierdzam – Kanclerz / z up. Kanclerza……………………………………….…………………Data, podpis |