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 merytoryczna  Kierownik DWZ  ……………………………………………  Data, podpis | | Kontrola formalno-rachunkowa  Dział Finansowy  …………………………………………..  Data, podpis |
| Akceptuję - Kwestor /z up. Kwestora  …………………………………………………..………………  Data, podpis | | Zatwierdzam – Kanclerz / z up. Kanclerza  ……………………………………….…………………  Data, podpis | |