*Załącznik nr 5 do zarządzenia Nr 15 Rektora UMK   
z dnia 12 lutego 2019 r.*

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

nazwisko i imię

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

jednostka organizacyjna

**Wniosek o wypłacenie zaliczki na podróż zagraniczną do .............................................**

**w terminie .........................................**

Proszę o wypłatę zaliczki w następującej walucie ..................................................

* w kasie uczelni

(nr dowodu osobistego ....................................................................)

* w banku

(nr dowodu osobistego .............................................................................)

na moje konto bankowe numer: .......................................................................................................................................................

(w przypadku wypłaty zaliczki w dewizach należy podać pełną nazwę banku, numer IBAN i SWIFT/BIC)

Z otrzymanej zaliczki zobowiązuję się rozliczyć w ciągu 14 dni od powrotu do kraju. Jednocześnie upoważniam Uniwersytet do potrącenia nierozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty mojego wynagrodzenia lub stypendium.

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

podpis osoby wyjeżdżającej

właściwe zaznaczyć

English version

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

last name and name

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

organizational unit

**Application for an advance payment on the trip abroad to .............................................**

**within the period from ................... to ......................**

Please pay the advance payment in the following currency ..................................................

* in the University cash office

(identity card numer ....................................................................)

* in the bank

(identity card numer .............................................................................)

to my bank account number: .......................................................................................................................................................

(in case of advance payment in foreign currencies, please provide the full bank name, IBAN and SWIFT / BIC)

I agree to settle the advance payment within 14 days of returning to Poland. I authorize the University to deduct the unsettled advance payment from my next salary or scholarship.

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

signature of the person leaving for the conference

tick as appropriate