Załącznik nr 9 do Regulaminu

Warszawa, dnia ………………….

Imię i Nazwisko ……………………….

PESEL…………..……………………..

Adres ………….………………..……..

…………………………..……………..

Nr albumu …………………...……….

Nr SAP ………………………….

**Rachunek kosztów stażysty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer dokumentu** | **Treść** | **Kwota** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RAZEM | | |  |

|  |
| --- |
| Załączam dokumentację wykazaną w zestawieniu na kwotę:  **Razem** **złotych** …………………………………………………………………………………………………………………….  Słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………………………  Płatne na konto ………………………………………………………………………………………………………...  Nr konta  **………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Niniejszy rachunek przedkładam  ............................................................... .................................................................  data podpis |

Uwagi: