

NOTA KSIĘGOWA		NR:
Data wystawienia:	Termin płatności: 30 dni	
Metoda płatności: PRZELEW		ORYGINAŁ/KOPIA

Wystawca:

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

NIP

Odbiorca:

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu
Ul. Wojska Polskiego 28
60-637 Poznań
NIP: 777-00-04-960

L.P.	Obciążyliśmy	Waluta	Treść	Waluta
1.		PLN	<i>Tytułem: sprawowanie opieki przez (imię i nazwisko opiekuna stażu) nad uczestnikiem projektu: <i>Studujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów WES na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu: (imię i nazwisko studenta/ów) w okresie (czas trwania stażu) x kwota brutto wraz z kosztami pracodawcy.</i></i>	PLN
		PLN		PLN

Razem: PLN

Słownie:

Nr konta bankowego wystawcy/pracodawcy:

.....

Uwagi: Wymiar zaangażowania Opiekuna stażu zgodny z danymi deklarowanymi w dokumencie:
Informacja o przyznaniu dodatku do wynagrodzenia za opiekę nad stażystą/stażystami w projekcie.

.....
(wystawca)

.....
(odbiorca)