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**	*Tytułem:* sprawowanie opieki przez ……. (imię i nazwisko opiekuna stażu) nad uczestnikiem projektu: *Studiujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu*: …….. (imię i nazwisko studenta/ów) w okresie …… (czas trwania stażu) x kwota brutto wraz z kosztami pracodawcy.	**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)