Akademia Muzyczna im. Ignacego Jana Paderewskiego w Poznaniu
ul. Święty Marcin 87
61-808 Poznań
T +48 61 85 68 944
F +48 61 853 66 76
amuz.edu.pl

WNIOSEK O UDZIELENIE ZALICZKI NA WYJAZD SŁUŻBOWY

Imię i nazwisko pracownika				
Polecenie wyjazdu służbowego nr			**Na podstawie wniosku nr**	
Proszę o wypłacenie zaliczki w kwocie:		słownie:		
Rachunek bankowy do przekazania zaliczki				

Zaliczkę otrzymałem i zobowiązuję się rozliczyć z niej w terminie 14 dni po zakończeniu podróży, upoważniając równocześnie zakład pracy do potrącenia kwoty nierozliczonej zaliczki z najbliższej wypłaty wynagrodzenia.

		Zatwierdzam	
podpis delegowanego	data	kwestor	rektor/kanclerz