Załącznik do komunikatu nr 21 Kanclerza UJ z dnia 15 września 2020 r.

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów szczepienia przeciwko grypie w sezonie 2020/2021**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................... Jednostka organizacyjna UJ: ........................................................................................................

Numer rachunku bankowego/numer osobowy pracownika\*: ...………………...………………………...……………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………..….

Do wniosku załączam fakturę/rachunek\* poświadczającą/-y zakup szczepionki/usługi szczepienia przeciwko grypie nr .................................................................................................. z dnia ............................................................................................................................................

Oświadczam, że nie korzystałam/-em ze zwrotu kosztów zakupu szczepionki/usługi szczepienia w sezonie 2020/2021.

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

data i podpis pracownika

Kwota: …………..… słownie: ..................................................................

Pozycja finansowa: **grypa**

Miejsce powstania kosztu (MPK jednostki): .............................................

Obligo: .......................................................................................................

Nr SAP: .....................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Zatwierdzono |  |
| Kierownik jednostki |
| Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym |  |
| Osoba weryfikująca |
| Zatwierdzono  |  |  |
| Kwestor | Kanclerz\*\* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli jest wymagany