|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………….*  *pieczęć jednostki organizacyjnej* |  |

Zielona Góra, dnia …………….…………

**Kwestor**

**Uniwersytetu Zielonogórskiego**

W związku z realizacją projektu pt. „……………………………………… ”, umowa nr …………………………… z dnia ………….. roku, współfinansowanego ze środków …………………………………..(np. Unii Europejskiej/NCBR/MEiN lub innych) w ramach ……………………………..(nazwa funduszu) Program ………………………………… (nazwa programu), uprzejmie proszę o zaliczkową zapłatę lub refundację środków PPK pracownika i pracodawcy w miesiącu ……………..…………. roku dla osób zatrudnionych przy realizacji ww. projektu, zgodnie z tabelą poniżej:

Numer rachunku bankowego wyodrębnionego do Projektu: **…………………………………………………….……………………….**. .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr listy płac | PPK pracownika | PPK pracodawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem:** |  |  |
| **SUMA:** |  | |

………………………………………………………

*pieczęć i podpis Kierownika/Koordynatora projektu*

**Sprawdzono**

…..…………………………………………………

*pieczęć i podpis pracownika Działu Funduszy*

*Strukturalnych, Edukacyjnych i Rozwojowych*