……………………………………………

*Imię i Nazwisko Kierownika/Koordynatora projektu*

*……………………………………….*

 *Dyscyplina*

…………………………………

 *Instytut*  Zielona Góra, dnia……………….

**Kanclerz
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

*Szanowna Pani Kanclerz,*

 w związku z realizacją projektu „……………………………………… ”, 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 wypłacenie trzynastych pensji za rok ……………zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa projektu | Skład osobowy (imię i nazwisko) | Konto bankowe | Źródła finansowania |
|  | Koszty bezpośrednie:  |  |  |
| Koszty bezpośrednie:  |  |
| Koszty pośrednie: | Konto bankowe UZ |  |

…………………………………….

 *Kierownik/Koordynator projektu*

 …………………………………….

 *akceptacja Prorektora*