WZÓR Załącznik nr 12

LISTA DOPŁAT DO WYŻYWIENIA nr LDdKW/SDS/………/……./………

 *Lp. m-c rok*

uczestników obozu/wyjazdu SKN, grupy twórczej lub organizacji……………………………………………...................................................................

 *(miejsce obozu/wyjazdu)*

w terminie .................................... Organizator .......................................................................................................................................................................

 *(nazwa SKN, grupy twórczej lub organizacji)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rokkierunek | Nralbumu | Ilość nocy | Kwota Ryczałtu | łącznie kwota  | podpis uczestnika |  **Nr rejestru ……………** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Słownie:** .....................................................................................................................  | **Potwierdzenie pobytu:** |
| **Sporządził:**…………………………. **Akceptacja:** …………………………………. |
| *Opiekuna naukowego SKN*  |