**WNIOSEK NR 1**

**O WYSTAWIENIE FAKTURY ZA DOKONANĄ WPŁATĘ - UCZESTNIK**

…………………………, dnia ………………………….

(Miejscowość)

Pan/i……………………………………………………………………………………………...

(Imię i Nazwisko Uczestnika SP)

…………………………………………………………………………………………………

(adres e-mail lub kontakt telefoniczny Uczestnika SP)

Rok akademicki:………………………………………..…sem. ………………………………………...

Kierunek ……………………………………………………………………………………….................

Kwota zapłaty: ………………………………… data zapłaty: ……………………………....................

**DANE DO FAKTURY:**

1. **NABYWCA USŁUGI (UCZESTNIK SP)**

Nazwisko i Imię ……………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………………..

PESEL/NIP: …………………………………………………………………………………………

1. **PŁATNIK:** (wypełnić w przypadku finansowania czesnego przez zakład pracy)

Nazwa zakładu pracy: ……………………………………………………………………………….

Adres zakładu pracy: ………………………………………………………………………………...

NIP: ………………………………………………………………………………………………….

**ODBIÓR FAKTUR**Y: osobiście, wysyłka pocztą na adres nabywcy, wysyłka pocztą na adres płatnika, wysyłka drogą elektroniczną na wskazany we wniosku adres e-mail

Oświadczam, że wcześniej nie otrzymałam/-em faktury za okres nauki wskazany we wniosku

………………………………

Podpis

Adres e-mail do przesyłania wniosków: …………