

Warszawa, dn.

Imię i nazwisko uczestnika mobilności:

.....

Wydział, Instytut UKSW / Jednostka UKSW:

.....

Nr umowy:

.....

**Prorektor ds. Nauki i Współpracy Międzynarodowej
Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Warszawie**

WNIOSEK o zwrot kosztów wykonania testu/testów na obecność wirusa SARS-CoV-2

Ja, niżej podpisany (*imię i nazwisko uczestnika mobilności*)
wnioskuję o zwrot kosztów wykonania testu/testów* na obecność wirusa SARS-CoV-2 w związku
z mobilnością w ramach programu Erasmus+ do
(*nazwa uczelni/instytucji przyjmującej, kraj*) w terminie od do, nr umowy
.....

Całkowity szacunkowy koszt wykonania testu/testów* wynosi EUR.

- Do wniosku załączam potwierdzenie z oficjalnego źródła o konieczności wykonania testu/testów na obecność SARS-CoV-2.
- Oświadczam, że nie jestem zaszczepiony przeciwko wirusowi SARS-CoV-2.
- Po wykonaniu testu/testów na obecność SARS-CoV-2 zobowiązuję się do przedstawienia oryginału faktury VAT wystawionej na siebie wraz z dowodem opłacenia FV.

.....

(data i czytelny podpis pracownika/doktoranta/studenta)

Decyzja Prorektora ds. Nauki i Współpracy Międzynarodowej

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na zwrot kosztów wykonania testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 po przedłożeniu FV.

.....

(data i podpis Prorektora ds. Nauki i Współpracy Międzynarodowej)

*Niewłaściwe skreślić