

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU ERASMUS +**

**O WSPÓŁDZIELENIU SAMOCHODU Z INNYM PRACOWNIKIEM UCZELNI**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………………

niniejszym oświadczam, że podczas podroży w ramach programu Erasmus +  do *(nazwa i kod*

*Erasmusa* *uczelnipartnerskiej)*……………………………………………………………………………………………….

w terminie *(daty wyjazdu i powrotu)* ……………………………………………………………. podróżowałem

/am samochodem wspólnie z *(imię i nazwisko pracownika uczelni)*………………………………………..

Otrzymałem/am ryczałt na pokrycie kosztów podróży *(zaznaczyć właściw*e):

□ TAK □ NIE

…………………………………………………………………                                                                   ………………………………………………

*miejsce, data* *podpis*

Akceptuję Akceptuję

…………………………………………………………..                                                                          ……………………………………………..

*podpis Uczelnianego Koordynatora* *podpis Kwestora*