Załącznik 7 do Regulaminu zarządzania projektami

Wniosek o zamknięcie wyodrębnionego rachunku bankowego

Warszawa, dnia..............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Instytut/Katedra/Zakład: |  |
|  | Tytuł Projektu: |  |
|  | Nazwa instytucji finansującej oraz programu / inicjatywy / funduszu: |  |
|  | Nr umowy i nr zadania APS: |  |
|  | Kierownik Projektu  Imię i nazwisko: |  |
|  | Tel. kontaktowy: |  |
|  | Nr rachunku: |  |
|  | Proszę o zamknięcie rachunku z dniem: |  |

……………………….………………

*Kierownik Projektu (podpis)*

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu wystawionego przez instytucję finansująca stwierdzającego przyjęcie sprawozdania końcowego (jeśli dotyczy).

**Decyzja:**

Niniejszym wyrażam zgodę na zamknięcie wyodrębnionego rachunku bankowego.

…………………..………………

*Kwestor (data, podpis i pieczęć)*