OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WS. PRZERWANIA MOBILNOŚCI I UZNANIA SIŁY WYŻSZEJ

STATEMENT CONCERNING INTERRUPTION OF A MOBILITY AND APPLICATION FOR A FORCE MAJOR

Imię i Nazwisko/ Name and Surname:

Data urodzenia/ Birth date:

Adres email/ email address:

Planowany czas mobilności (daty z umowy finansowej)/ Planned period of mobility (dates from the financial agreement):

Realny czas mobilności (daty potwierdzone dokumentem Confirmation of Stay/ Real period of mobility (confirmed by the document Confirmation of Stay):

Kraj mobilniści/ Country of mobility:

Uczelnia/instytucja przyjmująca/ Host institution:

**1. Przyczyna rezygnacji/ przerwania mobilności/ the reason of interruption/resignation from the mobility:**

**2. Kalkulacja poniesionych kosztów, których nie da się odzyskać** (jako załączniki prosimy dodać kopie dokumentów poświadczających poniesienie tych wydatków - związanych z mobilnością)/ **Calculation of the costs you have covered and which you are not able to receive back** (as the attachments please add copies of all the documents confirming the costs you have covered - connected to your mobility)

.........................            ...............................................

Data                Czytelny podpis studenta/praktykanta

Date                Student’s/Practicant’s legible signature

Załączniki do niniejszego oświadczenie/ Attachments:

*Prosimy o wypisanie wszystkich dokumentów załączanych do oświadczenia np. zakupione bilety lotnicze, potwierdzenia przelewów, potwierdzenie opłaconego akademika, faktury, potwierdzenia o braku możliwości uzyskania zwrotu poniesionych kosztów (email, print screen) za zakupione bilety, poniesione opłaty itp./*

*Please, list all the attachments you add to the statement eg. Flight tickets, confirmation of bank transfers, confirmation of other costs (payment for dormitory), confirmations that the refund of the costs you covered is not possible (email, print screens).*

 Lista załączników/List of attachments:

1. Confirmation of Stay

2. .........

3. .........

4. ……….

…………..