Załącznik nr 6 do Zarządzenia Nr 93/2021 Rektora PB

*Appendix no. 6 to Regulation No. 93/2021 of the Rector of BUT*

Nazwa jednostki organizacyjnej

*Name of the organizational unit*

**Zlecenie dokonania transakcji zagranicznej:**

***Foreign transaction request:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLEASE COMPLETE THE SECTIONS MARKED IN RED Attention! The Erasmus+ mobility grant is paid in EUR. To avoid currency conversion, please provide an EUR currency account.** | | | |
|  | | | |
| **Kwota/ *Amount*** | | **Waluta/ *Currency*** | |
|  | | **€ Euro** | |
| **Dane beneficjenta (odbiorcy przelewu):**  ***Beneficiary (recipient of the transfer):*** | | | |
| **Nazwa / imię i nazwisko**  **A*ccount holder’s full name*** |  | | |
| **Adres**  ***Residential address*** |  | | |
| **Kraj siedziby**  **Country** |  | | |
| **Numer rachunku (IBAN)**  ***International Bank Account Number*** |  | | |
| **BIC / SWIFT** |  | | |
| **Nazwa banku**  ***Beneficiary Bank name*** |  | | |
| **Adres banku**  ***Beneficiary Bank address*** |  | | |
| **Kraj banku**  ***Country of the bank*** |  | | |
| **Tytuł przelewu**  ***Transfer name*** |  | | |
| **Informacje dodatkowe**  ***Additional informtion*** | Koszty transakcji pokrywa:/ Cost of the transaction covered by   * Zleceniodawca/ *payer* * Beneficjent/ / *beneficiary* * zleceniodawca i beneficjent w równych częściach (zawsze przy transakcjach w walucie EUR do krajów Unii Europejskiej)/ *payer and beneficiary in equal parts (always for transactions in EUR to European Union countries)* * płatność w walucie ………… (w przypadku płatności w walucie innej niż waluta wskazana w zleceniu do przeliczenia równowartości kwoty zlecenia stosuje się kurs średni ogłoszony przez NBP na ostatni dzień roboczy poprzedzający dzień realizacji przelewu)/ *payment in ............ (in the case of payments in a currency other than the currency indicated in the request, the average exchange rate announced by the National Bank of Poland on the last business day preceding the transfer execution date is used to convert the order amount)* | | |
| Źródło finansowania/ *source of funding*: n.d.  Numer wniosku o zakup/ *purchase application number*: n.d.  Tryb zamówień publicznych/ *Public procurement procedure*: n.d. | | | …………………………………………………..  data i podpis osoby upoważnionej/  *date and signature of authorised person* |
| Dział Zamówień Publicznych (potwierdzenie trybu zam. publicz.) / *Public Procurement Department (confirmation of the public procurement procedure)* | | |

**Notes:** **The form must be completed in Word and submitted as a .docx file to MIAU at: erasmus.studenci@pb.edu.pl.**