 

**Attachment 3 – Debit note**

|  |
| --- |
| **Nota obciążeniowa nr …… (*Debit note*)****Źródło: PE.Z.WIDERA Data (***Date***) …………………………**  |
| **Narodowe Centrum Badań i Rozwoju** **ul. Chmielna 69****00-801 Warszawa****NIP 701-007-37-77** |
| *Imię i nazwisko uczestnika (Name of the Participant):* *Adres email (E-mail address):* *Numer telefonu (Phone Number):* ***Nazwa właściciela rachunku (Bank account holder):*** *Adres właściciela rachunku (Bank account holder’s address):* *Numer VAT instytucji (Company VAT Number):* **Dane rachunku bankowego instytucji (*Details of company bank account*)***Nazwa Banku (Bank Name)* : *Adres banku (Bank Address):****Numer rachunku bankowego (Account Number):*** ***Numer IBAN – jeśli dotyczy (IBAN no. (if the IBAN Code is applied in the country where your bank is situated):*** ***BIC/SWIFT code:***  |
| Nazwa i data spotkania (*Name and date of the meeting*): Miejsce spotkania (*Venue of the meeting*): Data przyjazdu (*Date of arrival*): Data odjazdu (*Date of departure*):  |
|  | **Z… do…**(*From…to…)* | **Data podróży***(Travel dates)* | **Kwota i waluta** *(Amount and currency)* | **Kurs wymiany***(Exchange Rate)* | **Kwota w EURO***(Amount in EUR)* | **Uwagi** *(Remarks):**i.e. Exchange rate date and source, invoice no.* |
| **Travel** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Liczba noclegów** *(number of nights)* | ***Od… do…****(arrival – departure dates)* | **Kwota i waluta** *(Amount and currency)* | ***Kurs wymiany****(Exchange Rate)* | **Kwota w EURO***(Amount in EUR)* | **Uwagi** *(Remarks):**i.e. Exchange rate date and source, invoice no.* |
| **Accommodation** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |

**Podpis uczestnika** *(Signature of the Participant)* **………To be signed before posting……**

**Data i podpis instytucji** *(Date, Company signature)* **……To be stamped before posting.…**

**……………………………………………………………………………………………………**

**Akceptacja merytoryczna (wypełnia NCBR):**

*Approval (to be completed by NCBR)*