



Załącznik nr 6 do Regulaminu

.....
Miejscowość, data

POTWIERDZENIE DOKONANIA PŁATNOŚCI GOTÓWKOWEJ

Niniejszym zaświadczam, że Student/Studentka.....(*imię i nazwisko*)
.....roku studiów, kierunku....., odbywający/a staż realizowany
w ramach projektu pn. **„Wysokiej jakości programy stażowe na Wydziale Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku”**
współfinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,

na podstawie umowy najmu z dnia.....pomędzy:

.....
(Imię, nazwisko i adres zamieszkania Wynajmującego)

a

.....
(Imię, nazwisko i adres zamieszkania Najemcy)

dokonał/dokonała płatności gotówkowej za najem lokalu mieszkalnego w wysokości.....zł
(słownie:.....złotych).

.....
Data i podpis Wynajmującego