



.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres  
.....

### WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW EGZAMINU CIA

Proszę o zwrot kosztów poniesionych w związku z przystąpieniem do Egzaminu CIA – część .....w dniu ..... organizowanym przez Instytut Audytorów Wewnętrznych IIA Global, przeprowadzonym w Warszawie, w ramach projektu „Zostań audytorem wewnętrznym- międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim”.

**Nr WND-POKL.08.01.01-32-245/10-00**

Koszt	Kwota w \$	Kurs waluty*	Kwota w PLN
Opłata rejestracyjna			
Opłata za egzamin część .....			
Opłata za egzamin część .....			
Opłata za egzamin część .....			
Opłata za egzamin część .....			
<b>SUMA</b>			

\* Kurs waluty zastosowany przez Bank w dniu zapłaty.

Suma kosztów:.....

(słownie: .....złotych ...../100).

Projekt: ” Zostań audytorem wewnętrznym- międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim”

Biuro Projektu: Stowarzyszenie B-4

ul. Królowej Korony Polskiej 24, 70-486 Szczecin

tel. 91 421 23 73

e-mail: audyt-szczecin@b4.org.pl; www.audyt-szczecin.b4ngo.pl

Zwracam się z prośbą o przekazanie środków pieniężnych na podane niżej konto:

.....  
numer konta

Sposób przekazania środków: przelew

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu

Załączniki (znakiem X należy zaznaczyć dołączone dokumenty):

- Kserokopia wyciągu bankowego lub potwierdzenie dokonania zapłaty (w przypadku dokonywania zapłaty za pośrednictwem banku lub bankowości elektronicznej) lub wyciąg z karty kredytowej
- Potwierdzenie dokonania opłaty aplikacyjnej i zapłaty za egzamin (wydruki z systemu CCMS)
- Kserokopia wyniku wstępnego z egzaminu CIA.

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu