Poznań, dnia ……….. roku

Imię i nazwisko
nr albumu:

**Wniosek o uznanie działania „siły wyższej”**

1. Numer umowy finansowej:

2. Nazwa instytucji przyjmującej:

3. Kraj docelowy:

4. Okres pobytu (data wyjazdu i powrotu):

Informuję, że z powodów ode mnie niezależnych, mój wyjazd w ramach Programu Erasmus+ został przerwany.

[Opis zdarzenia]:

W związku z zaistniałą sytuacją, zwracam się z uprzejmą prośbą o **uznanie działania „siły wyższej”** oraz uznanie poniesionych kosztów, których nie udało się odzyskać.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………….. |  | ……………………………………………... |
| Miejscowość, data |  | Czytelny podpis |

Załączniki (wymienić listę dokumentów):

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.