Wrocław, dnia ……….. roku

Imię i nazwisko   
nr albumu:

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

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

[Opis zdarzenia]:

Mając powyższe na uwadze, zwracam się z prośbą o **uznanie działania „siły wyższej”** oraz uznanie poniesionych kosztów, których nie udało się odzyskać.

**Informacje dotyczące wyjazdu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer umowy finansowej |  |
| Nazwa instytucji przyjmującej |  |
| Kraj docelowy |  |
| Okres pobytu (data wyjazdu i powrotu) |  |

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