

.....
imię i nazwisko studenta/doktoranta

.....
wydział

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW PODRÓŻY

1	Kraj i miejscowość			
2	Czas podróży (od – do)			
3	Środek lokomocji			
3	Uzasadnienie i cel wyjazdu	w związku z realizacją projektu „Across – Transgraniczny Uniwersytet Europejski”		
4	Wykaz planowanych wydatków podlegających finansowaniu (w tym zapłaconych bezpośrednio przez PB)		ilość x stawka	szacowany koszt (zł)
		1) diety (podróż krajowa)x 25 zł	-----
		2) Ryczałt na koszty utrzymania i zakwaterowania	ilość dni * stawka	
		3) Ryczałt na koszty podróży		
		4) Stypendium	ilość dni * stawka=	
	5) koszty opłat konferencyjnych, szkoleń, kursów, warsztatów			
5	Razem szacowany koszt (zł)			
6	Uwagi	Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie, zawartymi w „Regulaminie dot. organizacji, rekrutacji, udziału oraz wypłat stypendiów i innych form wsparcia finansowego w ramach Projektu NAWA – dot. Wsparcie Uniwersytetów Europejskich”, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, iż spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.		
<p>..... data i podpis wnioskodawcy (studenta/doktoranta)</p>				
7	Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na wyjazd			
	 data i podpis dziekana data i podpis rektora/prorektora ¹⁾	
8	Kwota i źródło finansowania:			
Nr wniosku o zakup:	Środki: środki z projektu Across – Transgraniczny Uniwersytet Europejski Kwotazł. data i podpis osoby upoważnionej			
Nr wniosku o zakup:	Środki pracy nr Kwota..... zł data i podpis osoby upoważnionej Wpisano w koszty pracy – potwierdzenie Działu Nauki			
Nr wniosku o zakup:	Środki Samorządu Studentów/Doktorantów* Kwotazł. data i podpis przedstawiciela organu Samorządu Potwierdzenie DSSiD			
Nr wniosku o zakup:	Środki Kwotazł. data i podpis osoby upoważnionej			

¹⁾ podpis rektora w przypadku wyjazdów w ramach promocji Uczelni, właściwego prorektora, dziekana w przypadku wyjazdów w zakresie kół naukowych i wyjazdów z ramienia wydziału lub innych osób upoważnionych

* niepotrzebne skreślić

